

**AL SINDACO**  
Via Ca' Pisani, 74  
35010 VIGODARZERE  
Tel. 0498888316 - Fax 0498871459  
E-mail: [demografici@vigodarzerenet.it](mailto:demografici@vigodarzerenet.it)

**Oggetto: comunicazione di inumazione di salma (residente)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

consapevole che in caso di mendaci dichiarazioni il D.P.R. 445/2000 prevede sanzioni penali e decadenza dai benefici (artt. 76 e 75);

**COMUNICA**

la **sepoltura a terra** presso il cimitero di \_\_\_\_\_  
della salma di \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e deceduto/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di agire anche per gli altri eventuali aventi diritto che hanno dato il loro preventivo e incondizionato assenso, di conoscere e di accettare le disposizioni previste dal DPR 285/1990, dalla Legge Regione Veneto n. 18/2010 e successive variazioni e, dal Regolamento Comunale di Polizia Mortuaria vigente. Dichiaro inoltre, di essere a conoscenza che la inumazione nel campo comune è condizionata al pagamento della tariffa prevista.

La presente richiesta viene presentata in qualità di \_\_\_\_\_ del defunto.

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI REGOLAMENTO (UE) 2016/679 e D. LGS. n. 101/2018**

Con la sottoscrizione della presente richiesta, Il sottoscritto dichiara di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, così come recepito dal D.LGS. 10.08.2018 n. 101, dettagliatamente riportata nel sito istituzionale del Comune di Vigodarzere (scaricabile al link <http://www.vigodarzerenet.it/amministrazione-trasparente/altri-contenuti/protezione-dei-dati-personali/>) in particolare riguardo ai diritti riconosciuti dal Regolamento UE 2016/679 e di acconsentire, ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento, al trattamento dei dati personali, anche particolari, con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione delle finalità di cui al punto 2 dell'informativa.

Vigodarzere,

**Il dichiarante**

\_\_\_\_\_

**Parte riservata all'Ufficio Polizia Mortuaria**

Vista la comunicazione sopraindicata, ai sensi del Regolamento comunale di Polizia Mortuaria vigente, si conferma la inumazione in:

posizione n: \_\_\_\_\_ campo n. \_\_\_\_\_ cimitero di \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

*Il Dipendente addetto*

\_\_\_\_\_