

*Spazio riservato all'apposizione
dei timbri di protocollo*

**Spett.le
Ambiente S.p.A.
Servizi Cimiteriali
Piazza Grue, 1
65126 Pescara
e-mail: info@ambientespa.net**

Richiesta VOLTURA della Concessione Cimiteriale

*(Art. 37 comma 2 del Regolamento Cimiteriale – Delibera C.C. n. 88 del 29/08/2018
aggiornato con Delibera C.C. n. 158 del 17/12/2019)*

Cimitero di **COLLE MADONNA DI PESCARA**

INDIVIDUAZIONE SU CONTRATTO ORIGINARIO

Cappella Gentilizia Campo _____ N. _____ Zona _____

☐ Sepolcreto Semplice ☐ Sepolcreto Doppio Campo _____ N. _____

☐ Loculo ☐ Bilocolo ☐ Colombaro Campo _____ Fila _____ Prosp.to _____ N. _____

Concessione Cimiteriale n. _____ del _____

INDIVIDUAZIONE ATTUALE C/O CIMITERO COLLE MADONNA*

Cappella Gentilizia Campo _____ N. _____ Zona _____

☐ Sepolcreto Semplice ☐ Sepolcreto Doppio Campo _____ N. _____

☐ Loculo ☐ Bilocolo ☐ Colombaro Campo _____ Fila _____ Prosp.to _____ N. _____

Concessione Cimiteriale n. _____ del _____

Concessionario Intestatario _____

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome _____ Nome _____

nato/a a _____ (_____) il _____

residente a _____ (_____) CAP _____

Via _____ n. _____

C.F. _____ tel _____

Indirizzo di posta elettronica _____

in qualità di **EREDE** del suddetto Concessionario deceduto in data _____ ,



CHIEDE

assumendo verso Ambiente S.p.A., tra tutti gli eventuali aventi diritto, gli obblighi inerenti la concessione

la “**VOLTURA**” della sopra citata Concessione:

- ☐ a proprio nome,
- ☐ a proprio nome ed unitamente ai sotto elencati **eredi**:

Sig. _____ C.F. _____

Sig. _____ C.F. _____

Sig. _____ C.F. _____

Sig. _____ C.F. _____

Pescara, lì _____

Firma del richiedente

Si allegano:

- ☐ **Mod.1/A: Dichiarazione sostitutiva Atto di Notorietà D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 con indicazione del grado di parentela o Copia Testamentaria di Eredità o Successione;**
- ☐ **Copia del contratto originario**
- ☐ **Mod.1/B: Dichiarazione sostitutiva Atto di Notorietà D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 per eventuali eredi rinunciatari;**
- ☐ **Mod. 1/D: Autorizzazione con firma degli eredi interessati**
- ☐ **Fotocopia del Documento di Identità del richiedente e dei singoli cointestatari;**
- ☐ **Fotocopia della Tessera (Ag. Entrate) C.F. del richiedente e dei singoli cointestatari;**
- ☐ **Ricevuta del bonifico bancario di € 207,00 per “spese contrattuali” (€ 200,00 per spese di registrazione dell’atto privato presso l’Agenzia delle Entrate D.L. 12/09/2013 N° 104, in vigore dal 01/01/2014, ed € 7,00 a favore di Ambiente SpA). Per gli estremi identificativi del conto corrente per l’effettuazione del pagamento rivolgersi all’Ufficio Cimiteri.**

N.B. Al momento della stipula del contratto dovranno essere consegnate all’Ufficio Cimiteri le marche da bollo di Euro 16,00 (una ogni 4 pagine oppure 100 righe) da apporre sulle tre copie dell’atto di voltura



Ai sensi del Decreto Legislativo n. 196/2003 e del Reg. UE 679/2016 (GDPR) Ambiente S.p.A. informa i suddetti richiedenti che i dati personali contenuti nel presente Modulo verranno trattati dalla Ambiente S.p.A., in qualità di “Titolare del Trattamento dei Dati Personali”, solo ed esclusivamente per le finalità di gestione del Servizio cimiteriale e gli stessi potranno essere comunicati ad altri soggetti per il solo svolgimento delle funzioni istituzionali. L’interessato può accedere ai propri dati presso il Titolare del Trattamento al fine di verificarne l’utilizzo e/o aggiornarli nei limiti previsti dalla Legge, eventualmente produrre opposizione motivata al loro trattamento ove se ne riscontrasse l’uso diverso da quanto suddetto e/o in contrasto con le Normative vigenti in materia. Ambiente S.p.A. ha nominato un responsabile della protezione dei dati personali in conformità agli artt. 37 e ss. del GDPR che può essere contattato al seguente indirizzo e mail: dpo@ambientespa.net.

** Visto dell'Ufficio Cimiteriale*

Firma