

**OGGETTO: richiesta autorizzazione esumazione/estumulazione ordinaria**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ nat a \_\_\_\_\_ ( )  
 il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ ( )  
 Via \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_, cell. \_\_\_\_\_  
 in qualità di \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ defunt \_\_\_\_\_,

**CHIEDE**

**l'autorizzazione alla esumazione/estumulazione ordinaria della salma di**

\_\_\_\_\_ nat a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_  
 decedut a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_

**inumata il** \_\_\_\_\_

Tomba N. \_\_\_\_\_ Settore \_\_\_\_\_

**tumulata il** \_\_\_\_\_

**Loculo** N. \_\_\_\_\_ Settore \_\_\_\_\_

**Tomba di Famiglia del Sig.** \_\_\_\_\_

**Celletta Ossario N.** \_\_\_\_\_ Settore \_\_\_\_\_

**presso il CIMITERO di CASTRO (BG)**

essendo scaduto il periodo della concessione \_\_\_\_\_ per essere trasferita ad altra

**inumazione** Tomba N. \_\_\_\_\_ Settore \_\_\_\_\_

**tumulazione**

**Loculo** N. \_\_\_\_\_ Settore \_\_\_\_\_

**Tomba di famiglia del Sig.** \_\_\_\_\_

**Celletta Ossario N.** \_\_\_\_\_ Settore \_\_\_\_\_

**OSSARIO COMUNE**

nello stesso cimitero

nel cimitero di \_\_\_\_\_

nel cimitero del comune di \_\_\_\_\_

Si allega copia documento di identità ed eventuale autorizzazione al trasporto.

**DICHIARA inoltre, sotto la propria responsabilità, che nessuno degli aventi a diritto si oppone alla suddetta traslazione ed eventuale trasporto.**

Li, \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_



# COMUNE DI CASTRO

PROVINCIA DI BERGAMO

Tel. +39 035/960666 –  
e-mail: [info@comune.castro.bg.it](mailto:info@comune.castro.bg.it)

[www.comune.castro.bg.it](http://www.comune.castro.bg.it)

## **Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE**

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, sensibili e/o giudiziari) comunicati al Comune di Castro saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste dal Regolamento 679/2016/UE.

Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici.

Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Castro.

L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE.

L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici dell'Ente e consultabile sul sito web dell'ente all'indirizzo [www.comune.castro.bg.it](http://www.comune.castro.bg.it).

Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'ente è il seguente soggetto:

DPO	P.IVA	Via/Piazza	CAP	Comune	Nominativo del DPO
LTA S.r.l.	14243311009	Via della Conciliazione n.10	00193	Roma	GHIRARDINI DANIELA

Castro \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

COMUNE DI CASTRO – VIA MATTEOTTI 45 – 24063 CASTRO (BG)

C.F. / P.IVA 00542060165 – Codice ISTAT 016065 – Codice Catasto C337

Tel. +39 035/960666 -

PEC: [comune.castro@pec.regione.lombardia.it](mailto:comune.castro@pec.regione.lombardia.it) - e-mail: [info@comune.castro.bg.it](mailto:info@comune.castro.bg.it)



*"Ai sensi del Regolamento Europeo 679/2016 si informa che i dati contenuti nella presente sono trattati con mezzi cartacei e/o informatici e comunicati agli incaricati interni, nonché ad eventuali altri soggetti, la cui facoltà di accesso ai dati è riconosciuta da disposizione di legge. I dati non sono diffusi, se non previsto da normative cogenti applicabili. E' possibile esercitare i diritti previsti dagli articoli dal 15 al 21 del citato Regolamento, rivolgendosi al Titolare del trattamento (Comune Castro). Maggiori informazioni sono disponibili consultando le informative sulla privacy dell'ente."*