**All’Azienda speciale SAM**

Soriano Ambiente & Mobilità

Piazza Umberto I n. 8, 01038

**ATTO NOTORIO**

*(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 ss.mm.ii. e della Legge 13/08/2010, n. 136 ss.mm.ii.*

Il/la sottoscritto/a ………………..……………………..……… nato/a il ……..……………………….. a ………………………………….…….. C.F. ……………………………….…………. residente nel Comune di ………………..………………………………. in Via/Pi.zza/C.da ……………………………………….…………… n° ……………….., tel. …………………………………. e-mail ……………………………………… PEC …………………………………………. in qualità di erede ……………………………….….. *(scrivere grado di parentela)* del defunto/a Sig./Sig.ra ……………………………….

**DICHIARA**

*(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 ss.mm.ii. e della Legge 13/08/2010, n. 136 ss.mm.ii.*

* Che non esistono altri eredi legittimi;
* Di essere stato autorizzato da tutti gli eredi legittimi;

del defunto/a ……………………………. nato/a a ………………… il ………………….. deceduto/a a …………………………………………… il ……………………….. C.F. ………………………… residente in vita a ……………………… in via ………………………… n. …..

che il defunto ha titolo ad essere tumulato/inumato nella sepoltura assegnata in quanto in regola con l’Art. 50 del Regolamento cimiteriale;

**DICHIARA ALTRESI’**

*(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 ss.mm.ii. e della Legge 13/08/2010, n. 136 ss.mm.ii.*

Che il Mod. A - richiesta servizi necroscopici è stato compilato dal sopra descritto richiedente o Agenzia funebre espressamente delegata e corrisponde a veridicità.

*Consapevole della responsabilità penale cui il dichiarante può incorrere nel caso di dichiarazioni false, di formazione e uso di atti falsi, di esibizione di atto contenente dati non più rispondenti a verità (art. 76 DPR n° 445/2000). Si esonera l’Azienda Speciale Comunale “Soriano Ambiente & Mobilità” e il Comune di Soriano nel Cimino da qualsiasi responsabilità nei confronti di altri aventi causa e diritto. Dichiara espressamente di tenere indenne e manlevare quest’ultima Azienda Speciale e il Comune da ogni e qualsiasi responsabilità civile e penale derivante da ogni e qualsiasi fatto evento omissione e altro anche se non integrante una espressa violazione di legge. La base giuridica a cui il modulo qui allegato si riferisce e indicata nel procedimento collegato.*

Soriano nel Cimino, lì ………….

IL RICHIEDENTE

…………………………………..

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SUI DIRITTI DEL DICHIARANTE (Art. 13 regolamento UE n. 2016/679): in ottemperanza alla normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, la informiamo che i dati personali richiesti e da Lei forniti nel presente modulo saranno trattati unicamente per i procedimenti amministrativi in corso e per le verifiche previste dalla Legge, sia in forma elettronica che cartacea, dal personale e da collaboratori di questo Ufficio/Ente o dalle imprese espressamente nominate come Responsabili del trattamento; saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa, comunicati ad altri Enti e/o soggetti pubblici nei limiti previsti da norme di Legge o regolamenti, o quando ciò risulti necessario per l’esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all’esercizio dei propri pubblici poteri. L'Informativa dettagliata sulle modalità di trattamento dei dati personali e diritti di accesso a lei riconosciuti sono disponibili su [www.aziendaspecialesam.it](http://www.aziendaspecialesam.it)