



CITTÀ DI  
ARZIGNANO

**NOMINA DEL RAPPRESENTANTE DELLA CONCESSIONE**  
**art. 66 – punto 3 – Regolamento Comunale di Polizia Mortuaria.**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
(Art. 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

Il / la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_

consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità (art. 76 D.P.R. n. 445/2000)

**DICHIARA**

1. di essere erede del defunto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ deceduto a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

già concessionario/a della **tomba – loculo – fossa** n° \_\_\_\_\_

2. di voler **delegare il/la sig./ra** \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

**ad assumere la rappresentanza per l'esercizio dei diritti e dei doveri inerenti la concessione di cui sopra nei confronti del Comune di Arzignano, come previsto dall'art. 66 – punto 3 – del Regolamento Comunale di Polizia Mortuaria.**

Arzignano, \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_



COMUNE DI ARZIGNANO

PROVINCIA DI VICENZA

**AUTENTICAZIONE DI SOTTOSCRIZIONE**

Ai sensi dell'art. 38 comma 3 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, attesto che la presente dichiarazione è stata

- sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto;
- sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

Data \_\_\_\_\_

Il funzionario incaricato dal Sindaco

**Informativa sul trattamento dei dati**

Ai sensi del REU 679/2016 (Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali) il Comune di Arzignano, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali, desidera informarLa che:

1. i suoi dati personali, verranno gestiti nel completo rispetto dei principi dettati dal Regolamento in materia di protezione dei dati personali, e saranno trattati, utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici, al solo fine di permettere l'attivazione dei procedimenti amministrativi, l'erogazione di servizi o la prosecuzione di rapporti in essere con il Comune.

2. Lei potrà avvalersi dei diritti previsti dal Regolamento sul trattamento dei dati specificati nell'informativa completa disponibile presso gli sportelli degli uffici o sul sito internet del comune all'indirizzo: [www.comune.arzignano.vi.it](http://www.comune.arzignano.vi.it)

**Titolare del Trattamento**

Il Titolare del trattamento è Il Comune di Arzignano con sede in Piazza Libertà 12, tel. 0444/476515 fax: 0444/476513 P.E.C: [arzignano.vi@cert.ip-veneto.net](mailto:arzignano.vi@cert.ip-veneto.net) nella persona del suo Rappresentante legale pro tempore il Sindaco.

**Ufficio: Servizi Cimiteriali**

**Piazza Libertà, 12 -36071 Arzignano, VI**

Tel. 0444 476553 – fax 0444 476513

email: [stato.civile@comune.arzignano.vi.it](mailto:stato.civile@comune.arzignano.vi.it)

PEC: [arzignano.vi@cert.ip-veneto.net](mailto:arzignano.vi@cert.ip-veneto.net)

**SU APPUNTAMENTO**

mercoledì 10,00 – 13,00

venerdì 10,00 – 13,00