

**RICHIESTA DI SUBENTRO IN UNA
CONCESSIONE CIMITERIALE**

**Dichiarazione ai sensi del D.P.R. n. 445 del
28/12/2000 artt. 46-47 e 76**

Dati della persona richiedente:

Nome e cognome:.....

Luogo di nascita:.....

Data di nascita:.....

Indirizzo di residenza:.....

.....

Tel.:.....

Codice Fiscale:.....

Accetto quanto disposto dal Regolamento
comunale per le attività funebri e cimiteriali e

chiedo

in qualità di parente più prossimo/a della persona
cui la concessione era in origine intestata (nome
e cognome)

grado di parentela:.....

che il contratto n. del __/__/__,
avente ad oggetto:

☐ il loculo ☐ la tomba

posizione:.....

scadenza:.....

venga volturato in mio favore per il seguente
motivo:

.....

.....

**Dichiaro inoltre ai sensi del D.P.R. n.445 del
28/12/2000 artt. 46-47 e 76 di:**

☐ essere l'unico/a avente titolo

Allegati:

☐ copia del contratto

☐ dichiarazione di rinuncia di subentro di parenti
di pari grado della persona richiedente

☐ altro

Bolzano, __/__/__

Firma

I dati personali forniti con il presente modulo sono trattati nel
rispetto delle disposizioni di tutela contenute nel GDPR
2016/679. Le informazioni complete sono disponibili presso
l'Ufficio Servizi Funerari e cimiteriali - Sanità oppure visitando
il sito www.comune.bolzano.it

**ANTRAG AUF NACHFOLGE IN EINE
FRIEDHOFSKONZESSION**

**Erklärung im Sinne des D.P.R. Nr. 445 vom
28.12.2000, Art. 46, 47 und 76**

Daten der antragstellenden Person:

Vor- und Nachname:.....

Geburtsort:

Geburtsdatum:.....

Wohnsitzadresse:.....

.....

Tel.:

Steuernummer:.....

Ich stimme den Vorschriften der Gemeindeordnung
über die Bestattungs- und Friedhofsdienste zu und

ersuche

in meiner Eigenschaft als nächste/r Verwandte/r
der Person, die die Konzession ursprünglich
innehatte (Vor- und Nachname)

Verwandtschaftsgrad:.....,

darum,

dass der Vertrag Nr. vom __/__/__,
mit Gegenstand:

☐ Nische ☐ Grab

Standort:

Verfallsdatum:.....

aus folgendem Grund zugunsten meiner Person
umgeschrieben wird:

.....

.....

**Ich erkläre außerdem gemäß Art. 46, 47 und
76 des D.P.R. Nr. 445 vom 28.12.2000, dass:**

☐ ich die einzige dazu berechtigte Person bin.

Anlagen:

☐ Kopie des Vertrages

☐ Verzichtserklärung seitens Verwandter desselben
Grades der antragstellenden Person

☐ Anderes

Bozen, __/__/__

Unterschrift

Die mit diesem Vordruck bereitgestellten persönlichen Daten
werden in Übereinstimmung mit den Vorgaben der DSGVO
2016/679 verarbeitet. Die entsprechenden vollständigen
Informationen stehen beim Amt für Friedhofs- und
Bestattungsdienste - Gesundheitswesen oder auf der Webseite
www.gemeinde.bozen.it zur Verfügung.

