**RICHIESTA DI RIMBORSO**

Al Responsabile Servizi Cimiteriali

|  |
| --- |
| Marca da bollo **€ 16,00**Da applicare prima della presentazione |

**del Comune di SERRAMANNA**

**OGGETTO: richiesta rimborso parziale versamento concessione loculo.**

Il/La sottoscritto/a **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**CHIEDE**

**il rimborso parziale dell'importo versato per la concessione del loculo cimiteriale identificato al n. \_\_\_\_\_\_\_\_ blocco \_\_\_\_ lato \_\_\_\_\_\_ occupato dal/dalla defunto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ deceduto/a in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in quanto lo stesso è stato reso disponibile in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a seguito di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

**A tal fine qui di seguito si comunicano gli estremi del conto corrente sul quale accreditare la somma relativa al rimborso:**

**IBAN : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ intestato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

 **Serramanna, lì**

 **IL/LA RICHIEDENTE**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**N.B.: *per la presentazione della domanda leggere con attenzione le istruzioni riportate nella pagina seguente.***

**ISTRUZIONI PER LA PRESENTAZIONE DELLA RICHIESTA DI RIMBORSO**

La domanda di rimborso sarà accolta esclusivamente se saranno rispettate le seguenti condizioni:

Oltre ai dati relativi al richiedente è indispensabile che siano indicati in maniera corretta

1. Il loculo (NUMERO/LETTERA – BLOCCO/QUADRO in cui era tumulata la salma prima dell’estumulazione;
2. I dati relativi al defunto;
3. La data in cui è stata effettuata l’estumulazione;
4. Il codice IBAN ***intestato al richiedente, che deve coincidere con il soggetto che presenta e firma l’istanza,*** del rimborso al fine dell’accredito dello stesso.

**N.B. dovrà essere allegata alla domanda anche la copia della concessione.**

Qualora la richiesta non sia corredata di quando sopra descritto non è garantito il rimborso richiesto.

# Informativa resa ai sensi dell’art. 13 del Codice in materia di protezione dei dati personali

1.a) I dati personali verranno raccolti al fine di avviare il procedimento di rilascio della Carta d’Identità valida per l’espatrio a minorenne.

1.b) Il conferimento dei dati è obbligatorio per l’avvio del procedimento.

1.c) I dati dell’interessato verranno trattati dal personale incaricato della gestione del Servizio.

1.d) L’interessato può esercitare i diritti di cui all’art. 7 del Decreto Legislativo 30/06/2003 N. 196 (*Codice in materia di protezione dei dati personali*).

1.e) Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Serramanna nella persona del Sindaco pro-tempore.

Il Responsabile del trattamento è il Responsabile dell’Area Amministrativa del Comune di Serramanna.