

Ansuchen mit Stempelmarke zu 16,00 €

An den

Präsidenten der Friedhofskommission der Gemeinde Tramin

Rathausplatz. Nr. 11

39040 Tramin

Betreff: Ansuchen um Überlassung einer Konzession für eine neue Grabstelle im Gemeindefriedhof von Tramin anlässlich eines Todesfalles!

Der/die unterfertigte _____, geboren am _____ in _____, wohnhaft in _____ (Straße/Platz) _____, Hausnr. _____, Steuernummer _____, Telefon _____, e-mail _____

ersucht

die mit der Verwaltung des Gemeindefriedhofes beauftragte Kommission um die Überlassung einer Konzession für eine Grabstelle im Gemeindefriedhof anlässlich des Todesfalles von _____, geb. am _____ in _____, gest. am _____ in _____.

Der Unterfertigte ersucht um die Überlassung einer Konzession für folgenden Grabtyp (betreffendes ankreuzen):

- Einzelgrab (12jährig erneuerbar)-, **120,00 €**
- Einzelgrab (20jährig einmalig)-, **200,00 €**
- Doppelgrab (12jährig erneuerbar)-, **240,00 €**
- Seitengrab (12jährig erneuerbar)-, **300,00 €**
- Kapellengrab (12jährig erneuerbar)-, **360,00 €**
- Kindergrab (12jährig erneuerbar)-, **60,00 €**
- Arkadengrab (99jährig erneuerbar)-, **5.940,00 €**

Der/die Unterfertigte erklärt den der gewünschten Grabstelle entsprechenden Betrag beim Schatzamt der Gemeinde Tramin a.d.W. – **-SPARKASSE TRAMIN, IBAN: IT38E0604511619000000003201**, zu überweisen.

Gemäß und für die Zwecke der Artikel 12, 13 und 14 der EU-Verordnung 679/2016 finden Sie die Informationen zum Schutz personenbezogener Daten unter folgendem Link <https://www.gemeinde.tramin.bz.it/system/web/datenschutz.aspx?menuonr=219551320> und sie können in den Räumlichkeiten des Rathauses konsultiert werden.

Alle im Ansuchen enthaltenen Daten werden im Sinne der in der EU-Verordnung 679/2016 vorgesehenen Bestimmungen zum Datenschutzgesetz behandelt.

Der Unterfertigte erklärt gemäß Artt. 6-7 die im obigen Link abrufbaren Datenschutzbestimmungen gelesen zu haben und damit einverstanden zu sein und seine Rechte zur Kenntnis genommen zu haben.

Der/die Unterfertigte

Tramin adW, am _____

Domanda con marca da bollo da € 16,00

Al presidente
della commissione cimiteriale del comune di Termeno
Piazza Municipio n° 11
39040 Termeno

Oggetto: Domanda per la cessione di una concessione per una tomba nuova nel cimitero comunale di Termeno a causa di un decesso!

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il ____ ____ ____ a _____ residente in _____ via _____ n°. _____
codice fiscale _____, telefono _____
e-mail _____

chiede alla commissione cimiteriale del comune di Termeno la cessione di una concessione per una tomba nel cimitero comunale di Termeno a causa del decesso di

_____ nato/a il ____ ____ ____ dec.o/a il ____ ____ ____ a _____

Il/la sottoscritto/a chiede la cessione di una concessione per una tomba di seguente tipologia (segnare con crocetta):

- tomba singola (12-cenne rinnovabile)-, **120,00 €**
- tomba singola (20-enne unico)-, **200,00€**
- tomba familiare (12-cenne rinnovabile)-, **240,00 €**
- tomba laterale (12-cenne rinnovabile)-, **300,00 €**
- tomba capellana (12-cenne rinnovabile)-, **360,00 €**
- tomba per bambini (12-cenne rinnovabile)-, **60,00 €**
- tomba sotto le arcate (99-enne rinnovabile)-, **5.940,00 €**

Il/la sottoscritto/a dichiara di versare l'importo corrispondente alla tipologia della tomba scelta sul conto della Tesoreria del comune di Termeno – **CASSA DI RISPARMIO, IBAN:IT38E0604511619000000003201** .

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 12, 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 l'informativa relativa alla protezione dei dati personali è reperibile al seguente link <https://www.gemeinde.tramin.bz.it/system/web/datenschutz.aspx?menuonr=219551320&sprache=3> ed è consultabile nei locali del Municipio.

Tutti i dati di cui alla presente domanda saranno trattati nel rispetto delle disposizioni previste dal Regolamento UE 679/2016 in materia di protezione dei dati personali.

Il sottoscritto dichiara di avere letto ai sensi dei artt. 6-7 le disposizioni sulla privacy consultabili nel link sopra citato, di approvarne il contenuto e di aver preso conoscenza dei suoi diritti.

Il/la sottoscritto/a

Termeno ssdv, il ____ ____ ____