

Mod. IV

DIOCESI DI _____

PARROCCHIA: _____

Via (Frazione o Località) _____

Comune _____ Cap _____ Provincia _____

CERTIFICATO DI MORTE ¹

Dal Registro dei Defunti (vol. _____ pag. _____ num. _____) risulta che:

nata/o a _____ il _____

è deceduta/o il giorno _____ a _____

Luogo e data _____

L.S.

Il Parroco

Ai sensi del decreto Legislativo 196/2003 e del Reg. UE 2016/679 (Gdpr) la informiamo che il trattamento dei dati a lei richiesti sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della sua riservatezza e dei suoi diritti. Ai sensi dell'Art.13 del decreto 196/2003, la firma in calce al presente modulo comporta il consenso alla conservazione ed utilizzazione dei suddetti dati da parte della Diocesi di Caserta, Uff. Cancelleria, UNICAMENTE per il rilascio della certificazione da lei richiesta ed un eventuale rifiuto comporta l'impossibilità da parte nostra al rilascio della predetta certificazione. Quelli indicati nel presente modulo (Nome, Cognome, data di nascita, sesso, indirizzo e la certificazione richiesta) sono gli unici dati in nostro possesso e verranno trattati solo su supporto cartaceo che verrà conservato in armadietto sigillato ed accessibile solo agli addetti/responsabili dell'ufficio di Cancelleria. I predetti dati non saranno per nessun motivo comunicati a soggetti terzi. L'interessato è stato informato che i propri diritti in merito al trattamento dei dati sono sanciti dall'Art. 7 dello stesso decreto. In particolare, che egli ha diritto a richiederne la cancellazione, chiederne variazioni e aggiornamenti, rivolgendosi al responsabile del trattamento dati presso la sede legale della Diocesi di Caserta. Il responsabile del trattamento dei dati è il Vescovo P.T. e per tale ufficio il Cancelliere P.T.

FIRMA DEL RICHIEDENTE

1) Può essere sostituito da un certificato di morte rilasciato dal comune.