

DICHIARAZIONE DI VOLONTA' PER LA CREMAZIONE DI SALMA RESA DAL CONIUGE O DAI PARENTI

I sottoscritti:

1.

Nato/a

Il

Residente in

In qualità di

2.

Nato/a

Il

Residente in

In qualità di

3.

Nato/a

Il

Residente in

In qualità di

In relazione al disposto dell'art. 79 del Regolamento di Polizia Mortuaria approvato con D.P.R. 10/09/1990 n. 285;

Consapevoli delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445;

DICHIARANO

- Di avere titolo per la manifestazione di questa volontà nella sua/loro qualità di:

coniuge

parenti più prossimi ai sensi dell'art. 74 e seguenti del Codice Civile

- Di essere a conoscenza che da parte del defunto

Nato/a

Il

Residente in vita in

Deceduto/a a

Il

Vi è stata la volontà espressa verbalmente fino al momento del decesso di essere cremato;

- Di non essere a conoscenza dell'esistenza di altre persone parenti aventi pari grado con il defunto.

Casalgrande, _____

I DICHIARANTI

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dagli interessati in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia non autenticata di un documento d'identità personale del dichiarante, all'Ufficio di Stato Civile via fax, posta o con strumenti telematici. La mancata accettazione della presente dichiarazione costituisce violazione dei doveri d'ufficio (art. 74 comma 1° del D.P.R. n. 445/2000)

SI ALLEGA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ

Ai sensi degli artt. 13-14 del Regolamento Europeo 2016/679, di seguito GDPR, "il Comune di Casalgrande, in qualità di Titolare del trattamento, è in possesso dei suoi dati personali identificativi per adempiere alle normali operazioni derivanti da obbligo di legge e/o istituzionali e/o da regolamenti previsti e/o contrattuali per le finalità indicate nel presente documento. In qualunque momento potrà esercitare i diritti degli interessati di cui agli art. 15 e ss contattando il Titolare o il Responsabile all'indirizzo mail privacy@comune.casalgrande.re.it oppure recandosi presso l'ufficio Protocollo del Comune utilizzando l'apposito modulo. Il Responsabile della protezione dei dati (DPO) designato dal titolare ai sensi dell'art.37 del GDPR è disponibile scrivendo dpo@tresinarosecchia.it, oppure nella sezione privacy del sito, oppure nella sezione Amministrazione trasparente. L'informativa completa può essere richiesta all'ufficio preposto, oppure scrivendo a privacy@comune.casalgrande.re.it oppure consultabile sul sito del Comune.