

AL SINDACO

Via Ca' Pisani, 74

35010 VIGODARZERE

Tel. 0498888316 - Fax 0498871459

E-mail: demografici@vigodarzerenet.it

Oggetto: richiesta cremazione e collocazione urna cineraria

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____

Via _____ n. _____

Codice fiscale _____ tel. _____

consapevole che in caso di mendaci dichiarazioni il D.P.R. 445/2000 prevede sanzioni penali e decadenza dai benefici (artt. 76 e 75);

D I C H I A R A

- di essere il coniuge del/la defunto/a;
- di essere il parente più prossimo al/la defunto/a (relazione di parentela: _____);
- di avanzare la presente richiesta anche in nome e per conto degli altri parenti con il medesimo grado di parentela che hanno dato il loro preventivo e incondizionato assenso;

C H I E D E

La cremazione della salma di _____

nata a _____ il _____ deceduto a _____

il _____ residente in _____

e a tale scopo allega:

- disposizione testamentaria, dichiarando, anche in nome e per conto degli altri familiari, di non essere a conoscenza dell'esistenza di dichiarazione autografa del/la defunto/a contraria alla cremazione, fatta in epoca successiva a quella del testamento;
- certificato di iscrizione ad associazione cremazionista dichiarando, anche in nome e per conto degli altri familiari, di non essere a conoscenza dell'esistenza di dichiarazione autografa del/la defunto/a contraria alla cremazione, fatta in epoca successiva a quella dell'iscrizione all'associazione ;
- espressione di volontà del coniuge o della maggioranza dei parenti più prossimi, manifestata all'Ufficiale di Stato Civile;
- espressione di volontà del/dei legale/i rappresentante/i manifestata all'Ufficiale di Stato Civile (in caso di decesso di persona minore o interdetta);

Chiede inoltre che, successivamente alla cremazione, le ceneri siano:

- collocate in _____ ;
Cimitero di _____
- già in concessione
 di cui chiede la concessione
- collocate in ossario comune;
- trasportate nel Comune di _____ ;

e comunica che per il ritiro delle ceneri è stato/a incaricato/a il/ la Sig. _____
_____ nato/a in _____ il _____
residente in _____ ;

Chiede che ogni comunicazione relativa alla cremazione o alla successiva destinazione delle ceneri sia fatta, anche telefonicamente a: _____ tel. _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI REGOLAMENTO (UE) 2016/679 e D. LGS. n. 101/2018

Con la sottoscrizione della presente richiesta, il sottoscritto dichiara di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, così come recepito dal D.LGS. 10.08.2018 n. 101, dettagliatamente riportata nel sito istituzionale del Comune di Vigodarzere (scaricabile al link <http://www.vigodarzerenet.it/amministrazione-trasparente/altri-contenuti/protezione-dei-dati-personali/>) in particolare riguardo ai diritti riconosciuti dal Regolamento UE 2016/679 e di acconsentire, ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento, al trattamento dei dati personali, anche particolari, con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione delle finalità di cui al punto 2 dell'informativa.

Vigodarzere,

Il dichiarante

Parte riservata all'Ufficio Polizia Mortuaria

Vista l'istanza sopraindicata, ai sensi del Regolamento comunale di Polizia Mortuaria vigente, si autorizza la tumulazione nel cimitero di _____ in:

- loculo n. _____ blocco _____ fila _____ dove è sepolta la salma di _____ ;
- ossario n. _____ blocco _____ fila _____ ;
- cappella/loculo privato n. _____ blocco _____ fila _____ ;

Data _____

Il Dipendente addetto
