

Marca da Bollo da
€ 16.000

**Al Comune di San Francesco al
Campo**

**OGGETTO: Richiesta di registrazione della manifestazione di volontà
alla cremazione e delle disposizioni per il trattamento delle ceneri ai
sensi dell'art. 2 della L.R. 31/10/2007, n. 20.**

(da compilarsi a cura del richiedente)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____
residente a San Francesco al Campo in via _____
cell. _____ e-mail o PEC _____

**DICHIARA LA VOLONTA' DI FARSI CREMARE E
CHE LE PROPRIE CENERI:**

- **siano disperse** nel seguente luogo _____ dal/la
Sig./Sig.ra _____ nato/a il _____
a _____ residente a _____ in
Via _____ Incaricato/a dell'esecuzione
delle mie volontà che è stato/a preventivamente informato/a dal/la dichiarante,

oppure

- **siano affidate al/la**
Sig./Sig.ra _____
nato/a il _____ a _____
residente a _____ in Via _____, che è
Incaricato/a dell'esecuzione delle mie volontà che è stato/a preventivamente informato/a
dal/la dichiarante, affinché siano conservate nell'abitazione del/la predetto/a,

oppure

(inserire altra destinazione. Es: tumulate in cinerario, in loculo in compresenza)

- **siano** _____

Tutto ciò premesso **chiedo che la mia dichiarazione sia inserita nel registro comunale**
previsto dall'art. 2, comma 2ter della L.R. 31/10/2007, n. 20, come modificato dall'art. 51
della L.R. 3/2015.

*Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento generale per la protezione dei dati personali n. 2016/679 (GDPR). I dati sopra
riportati e quelli contenuti nella documentazione allegata vengono richiesti in base alle vigenti disposizioni legislative, sono
necessari per l'istruttoria del procedimento in oggetto e verranno trattati, anche con modalità informatiche, esclusivamente per tale scopo.
Il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto svolgimento dell'istruttoria, il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati indicati
comporta l'impossibilità di dar corso al procedimento. Il titolare del trattamento è il Comune di San Francesco al Campo al quale è rivolta
la domanda, responsabile del trattamento è l'Avv. C. Michela, incaricato del trattamento è il personale dei servizi demografici.*

data _____

Firma del dichiarante

NOTA: Allegare sempre un DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO del dichiarante

RISERVATO ALL'UFFICIO
Comune di San Francesco al Campo

Attesto che la dichiarazione

È stata resa e sottoscritta in mia presenza dal dichiarante, della cui identità personale mi sono accertato mediante _____

oppure

Mi è stata trasmessa da _____
con le modalità di cui all'art. 38 del DPR 445/2000 .

La presente richiesta iscrizione è stata inserita nel Registro delle manifestazioni di volontà per la Cremazione di questo comune

in data _____ al n. progressivo _____.

TIMBRO

L'Ufficiale dello Stato Civile