

Marca da
Bollo da
C 16.000

Comune di STATTE
R registrato al n. _____
il _____

Al Comune di
STATTE (TA)
Ufficio Stato Civile

OGGETTO: Richiesta di registrazione della manifestazione di volontà alla cremazione e delle disposizioni per il trattamento delle ceneri ai sensi dell'art. 11 della L.R. 11/03/2015, n.8
(da compilarsi a cura del richiedente)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____
residente a _____ in Via _____
tel./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 é stato/a preventivamente informato/a dal/la
dichiarante,

oppure

- siano **affidate** a
Sig./Sig.ra _____
nato/a il _____ a _____
residente a _____ in Via _____, che é
Incaricato/a dell'esecuzione delle mie volontà che é 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, inumate nel cimitero)

- siano _____

Tutto ciò premesso **chiedo** che la mia **dichiarazione sia inserita** nel registro comunale previsto
dall'art. 11, della L.R. 18/03/2015, n. 38, suppl. della L.R. 18/03/2015.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 30.06.2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" 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 é 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 é il Comune di Statte quale é rivolta la domanda, responsabile del trattamento é il Dott. Nicola D'ANDRIA, Coordinatore del Settore Demografico, incaricato del trattamento é il personale dei servizi demografici.

data _____

Firma del dichiarante

NOTA: Allegare sempre un documento di riconoscimento del dichiarante in corso di validità

RISERVATO ALL'UFFICIO
Comune di STATTE

Attesto che la sujestesa dichiarazione

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

La presente richiesta iscrizione é 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