

Dichiarazione di volontà per la cremazione

Al Sig. Sindaco
del COMUNE DI MASSA
via Porta Fabbrica 1
54100 Massa

Oggetto: dichiarazione di volontà per la cremazione di :

- CADAVERE
 RESTI MORTALI
 OSSA

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____ Via/Piazza _____

nella sua qualità di _____ del/della defunto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____ deceduto/a in _____

il _____

vista la normativa vigente in materia;
visti gli Art. 47 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

DICHIARA

che intende procedere alla cremazione del/dei/delle CADAVERE/RESTI MORTALI/OSSA del/della defunto/a sopra generalizzato/a.

Allega:

- eventuale estratto della disposizione testamentaria espressa dal defunto
- atto di manifestazione di volontà espressa dal coniuge o dal/i parente/i più prossimo/i (in difetto del coniuge)
- eventuale dichiarazione di un'associazione riconosciuta che abbia tra i propri fini quello della cremazione dei propri associati, convalidata dal Presidente della stessa in data _____
- certificato del medico curante/necroscopo dal quale risulta escluso il sospetto di morte dovuta a reato;
- nullaosta della competente autorità giudiziaria (1) rilasciato in data _____

_____, li _____

il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali allegata alla presente domanda e, pertanto, di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, 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.

IL RICHIEDENTE

(1) I nullaosta è necessario solo in caso di morte improvvisa o sospetta