

Marca da
Bolli da
€ 16.00

Comune di Valchiusa
Registrato al n. _____
il _____

Al Comune di VALCHIUSA
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. 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 _____ 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 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, inumate nel cimitero)

- **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 VALCHIUSA al quale è rivolta la domanda, responsabile del trattamento è lo Studio Sigauco S.r.l., incaricato del trattamento è il personale dei servizi demografici.

data _____

Firma del dichiarante

COMUNE DI VALCHIUSA

Città Metropolitana di Torino

UFFICIO DI STATO CIVILE

SI ATTESTA CHE la dichiarazione a tergo della presente

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

La presente richiesta d'iscrizione è stata inserita nel Registro delle manifestazioni di volontà per la Cremazione di questo Comune
in data _____ al n. progressivo _____.

L'Ufficiale di Stato Civile

TIMBRO _____