

Al Comune di GHEMME

Ufficio Stato Civile

OGGETTO: Richiesta di CANCELLAZIONE dal registro delle manifestazioni 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, come modificato dall'art. 51 della L.R. 3/2015.

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____
residente a _____ in via _____
tel./cell. _____ e-mail o PEC _____

R I C H I E D E

**LA CANCELLAZIONE DELLA PROPRIA ISCRIZIONE AL REGISTRO COMUNALE DELLE
MANIFESTAZIONI DI VOLONTA' PER LA CREMAZIONE come 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 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 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. 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 Ghemme

Attesto che la sujestesa dichiarazione È stata resa e sottoscritta in mia presenza dal dichiarante,
della cui identità personale mi sono accertato mediante

La presente richiesta di cancellazione è stata annotata nel Registro delle manifestazioni di volontà per la Cremazione di questo comune in data _____ al n. progressivo _____.

L'Ufficiale dello Stato Civile
