

All'Ufficio di Stato Civile

Comune di Trinità

Marca bollo da € 16

MANIFESTAZIONE DI VOLONTA' PER LA CREMAZIONE

(Art. 2 ter Legge Regionale 31 ottobre 2007, n.20)

(L'atto dovrà essere redatto integralmente di proprio pugno dall'interessato)

Il sottoscritto _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____ via _____

Tel. _____ email _____

Chiede di essere iscritto nel registro contenente la volontà alla cremazione, affidamento o alla dispersione delle ceneri e, a tal fine

DICHIARA

Ai sensi dell'art. 79 del D.P.R. 285 del 10 settembre 1990, la volontà di essere cremato/a.

Dichiara altresì la volontà *(compilare solo se corrisponde alla volontà del dichiarante):*

Che le ceneri siano

- **Conservate:**
- Nel Cimitero di _____ con tumulazione in: ossario – celletta – tomba di famiglia
(specificare: _____)
- Presso l'abitazione del familiare Sig./ra _____ sita in _____

Disperse:

- nel cinerario/area verde individuata nel comune di _____
- in area privata, fuori dai centri abitati, sita in _____ fg__ mapp.____, con il consenso dei proprietari;
- In natura e specificatamente: montagna - lago - fiume (se consentito dalle norme e disposizioni del comune competente) _____

Che l'esecutore delle proprie volontà è: _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____ via _____

Tel : _____ che è stato informato/a della presente volontà

Dichiara di essere informato:

Che in qualsiasi momento può chiedere la cancellazione della annotazione di questa iscrizione nel registro delle cremazioni del Comune di Trinità;

Che lo stesso è autorizzato a comunicare questa volontà al Comune di decesso, che se non sarà uno dei comuni compresi nella regione Piemonte, non essendo questa dichiarazione un testamento olografo, potrebbe non essere presa in considerazione;

Che in caso di emigrazione in altro Comune avverrà la cancellazione d'ufficio dal registro delle volontà di cremazione del Comune di Trinità.

Che alla morte l'avente titolo dovrà richiedere apposita autorizzazione alla cremazione al Comune di decesso.

Tutto ciò premesso chiede che la presente dichiarazione sia inserita nel registro comunale delle manifestazioni di volontà per la cremazione.

Dichiara di essere informato/a , ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 D.Lgs. 101/2018, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'abito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Trinità, li _____

Il /la Dichiarante

allegare fotocopia completa di documento di riconoscimento valido.

Comune di TRINITA'

Registrato al n. _____