

“Civico” Sportello Unico al Cittadino
Servizio Polizia mortuaria
 via Roma, 84
 42049 Sant’Ilario d’Enza (RE)

OGGETTO: Dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà relativa alla volontà di dispersione delle ceneri.

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ residente in _____ via/piazza
 _____ n. _____ in qualità di _____

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ residente in _____ via/piazza
 _____ n. _____ in qualità di _____

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ residente in _____ via/piazza
 _____ n. _____ in qualità di _____

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ residente in _____ via/piazza
 _____ n. _____ in qualità di _____

del/la defunto/a (cognome e nome) _____

decaduto/a a _____ il _____ e residente in vita a _____

a conoscenza di quanto disposto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n° 445, sulle conseguenze e sulle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA/DICHIARANO

che il/la defunto/a sopra generalizzato in vita aveva espresso la volontà che le proprie ceneri fossero disperse
 da _____
 in _____

Informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi dell’art. 13 del Regolamento Europeo n. 679/2016

Utilizziamo – anche tramite collaboratori esterni – i dati che La riguardano esclusivamente per nostre finalità istituzionali, anche quando li comunichiamo ad altri Enti pubblici o a terzi privati. Informazioni dettagliate, anche in ordine alle modalità di esercizio del Suo diritto di accesso e agli altri Suoi diritti, sono riportate sull’informativa disponibile sul sito web del Comune www.comune.santilariodenza.re.it nella sezione “Privacy” e presso “Civico” – Sportello Unico al Cittadino in via Roma 84 - Sant’Ilario d’Enza.

Sant’Ilario d’Enza, _____

Il dichiarante (firma per esteso e leggibile) _____

Il dichiarante (firma per esteso e leggibile) _____

Il dichiarante (firma per esteso e leggibile) _____

Il dichiarante (firma per esteso e leggibile) _____

☐ Firma apposta in presenza del dipendente

☐ Firma non apposta in presenza del dipendente (allegato: fotocopia del documento di identità)