

**RICHIESTA DI REGISTRAZIONE DELLA MANIFESTAZIONE DI
VOLONTA' ALLA CREMAZIONE E DELLE DISPOSIZIONI PER IL
TRATTAMENTO DELLE CENERI**

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

Addì _____ del mese di _____ dell'anno duemila _____

Io sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a BRA in via _____ n. _____

Tel./cell. _____ e.mail o PEC _____

CHIEDO

di essere iscritto/a nel registro comunale contenente la mia volontà alla cremazione, a f fidamento o alla dispersione delle ceneri, così come previsto dall'art. 2.comma 2 ter della L.R. 31/10/2007, n. 20 come modificato dall'art.51 della L.R. 3/2015 e a tal fine

DICHIARO

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

ED INOLTRE:

che le mie ceneri vengano affidate al Sig /Sig.ra _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ in via _____ n. _____

Tel./cell. _____ e.mail o PEC _____

per essere conservate:

1) presso la sua abitazione, luogo di residenza legale, sita in _____

2) nell'abitazione, non coincidente con la residenza legale sita nel Comune di

_____ in Via _____ n. _____

3) nel Cimitero di _____ tumulazione in ossario celletta tomba

n. _____ -

per essere disperse

1) nel cinerario comune del cimitero di _____;

2) nel cinerario/area verde individuata nel cimitero di _____;

3) in area privata fuori dai centri abitati sita in _____ con il consenso dei proprietari
;

4) in natura e specificatamente: campagna; montagna; lago; fiume; mare

Dichiaro di essere informato:

- 1) che in qualsiasi momento posso chiedere la cancellazione della annotazione di questa iscrizione nel registro delle cremazioni del comune di BRA;
- 2) che lo stesso è autorizzato a comunicare questa mia volontà al comune di decesso, che se non sarà uno dei comuni compresi nella regione Piemonte, non essendo questa mia dichiarazione un testamento olografo, potrebbe non essere presa in considerazione;
- 3) che alla mia morte l'avente titolo dovrà richiedere apposita autorizzazione alla cremazione al comune di decesso

Dichiaro, altresì, di essere informato, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n.196 “Codice in materia di protezione dei dati personali” i dati forniti saranno trattati, dal Comune di Bra e esclusivamente per il perseguimento delle finalità istituzionali dell’Ente.

Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Bra , con sede in Piazza Caduti Libertà 14

IL DICHIARANTE

Si allega fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità

CITTA' DI BRA – UFFICIO dello STATO CIVILE

Attesto che la su estesa dichiarazione è stata resa e sottoscritta in mia presenza dal dichiarante, della cui identità mi sono accertato mediante

La presente richiesta è stata inserita nel Registro delle manifestazioni di volontà per la cremazione di questo Comune ricevute in data _____ con n. d'ordine cronologico annuale progressivo _____/_____

L'Ufficiale di Stato Civile
