

Marca da
bollo

€ 16

AL COMUNE DI MONTESILVANO UFFICIO DI STATO CIVILE

Oggetto: Richiesta di iscrizione nel Registro Comunale per la cremazione.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____
il ___/___/_____ residente a MONTESILVANO (PE) in Via _____
_____ n. _____ recapito tel. _____
indirizzo mail o PEC _____

trasmette in allegato la propria dichiarazione di volontà e CHIEDE che sia inserita nel Registro per la cremazione del Comune di MONTESILVANO, ai sensi dell'art. 32, Legge Regionale Abruzzo n. 41/2012 e dell'art. 8 del Regolamento Comunale per l'affidamento, conservazione e dispersione delle ceneri adottato con Deliberazione di C.C. n. 66/2020.

A tal fine dichiara che la propria volontà di essere cremato è stata manifestata mediante:

- Dichiarazione di volontà scritta, datata e firmata di proprio pugno in data _____
- Dichiarazione di volontà depositata presso l'Associazione _____
- Testamento depositato presso _____

Documento:

- Consegnato in originale
- Consegnato in copia

(non costituiscono parte essenziale ma è possibile aggiungere i seguenti dati)

Il sottoscritto nomina quale proprio esecutore testamentario il/la Sig. _____
nato/a _____ il ___/___/_____ residente a _____
via _____ n. _____ recapito tel. _____ indirizzo mail
_____, che è stato/a preventivamente informato/a dal/dalla dichiarante

Dichiara infine di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art 13 del Regolamento (UE) N. 679/2016 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Montesilvano, _____

Il /la richiedente

Allega fotocopia documento d'identità

RISERVATO ALL'UFFICIO

Si attesta che la presente richiesta di iscrizione e' stata inserita nel Registro Comunale per la cremazione di questo Comune in data _____ al numero progressivo _____

Montesilvano, _____

L'UFFICIALE DI STATO CIVILE