

MANIFESTAZIONE DI VOLONTÀ PER AFFIDAMENTO

IL/I SOTTOSCRITTO/I

Num. d'ord.	Relazione di parentela con il defunto	COGNOME E NOME	Luogo, data di nascita e residenza
1			
2			
3			
4			

Nella sua/loro qualità di ¹ del/della defunto/a
..... nato/a a
..... il in vita residente a
..... deceduto/a a
..... il

Consapevole/i delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA/DICHIARANO

con il presente atto, ai sensi della legge n. 130 del 2001, la personale volontà che le ceneri del predetto defunto/della predetta defunta vengano affidate a:

.....

Conferisce/Conferiscono il consenso al trattamento dei propri dati personali e/o sensibili ai sensi del D. Lgs. 196/03 e prende atto delle informazioni di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/03.

....., li

1)

2)

3)

Ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000, la dichiarazione è stata sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente pubblico.

- ☐ sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente pubblico;
- ☐ consegnata all'ufficio competente da terzi unitamente alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante;
- ☐ inviata via fax all'ufficio competente unitamente alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante.

¹ Coniuge, oppure la maggioranza dei parenti di pari grado.