

Oggetto: **Dichiarazione di manifestazione della volontà alla Cremazione** (art. 2 ter Legge Regionale 31.10.2007 n.20) **per l'inserimento nel Registro Comunale delle Cremazioni.**

Dati richiedente:

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____
 a _____ residente a MOROZZO, in Via _____ recapito
 telefonico: _____ email o PEC : _____

DICHIARA LA PROPRIA VOLONTA' DI FARSÌ CREMARE

e chiede l'inserimento nel Registro Comunale delle manifestazioni di volontà alla Cremazione del Comune di Morozzo, in applicazione dell'art. 2 comma 2 ter della L.R. 20/2007 modificata dall'art. 51, terzo comma della Legge 3/2015.

Dichiara inoltre che le proprie ceneri:

- **siano disperse** nel seguente luogo _____ dal sig./sig.ra: _____
 nato/a il _____ a _____
 residente a _____ in via _____
 incaricato/a dell'esecuzione delle mie volontà e che è stato/a preventivamente informato/a dal/la dichiarante,

oppure

- **siano affidate** al/la sig./sig.ra: _____ nato/a il _____
 a _____ residente a _____ in via _____,
 incaricato/a dell'esecuzione delle mie volontà e che è stato/a preventivamente informato/a dal/la dichiarante
 affinché siano conservate nell'abitazione del/la predetto/a,

oppure

- **siano:** _____

(inserire altra possibilità: tumulate nel cimitero in loculo o celletta o tomba di famiglia, inumate nel cimitero)

(Facoltativo)

Il/la sottoscritto/a nomina quale proprio esecutore testamentario il/la sig./sig.ra _____
 nato/a il _____ a _____ residente a _____
 in via _____ recapito tel. _____ indirizzo
 email: _____ che è stato/a preventivamente informato/a dal/la dichiarante.

Dichiara di essere informato/a:

- 1) che in qualsiasi momento è possibile chiedere la cancellazione della propria iscrizione dal registro delle Cremazioni del Comune di Morozzo;
- 2) che il Comune di Morozzo è autorizzato a comunicare la mia volontà al Comune di decesso;
- 3) che, in caso di trasferimento in altro Comune, dovrò rinnovare l'iscrizione nel Comune di emigrazione.

Dichiara infine di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Regolamento UE 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.

Morozzo, li _____

Il/la dichiarante

(allegare fotocopia del documento d'identità)

RISERVATO ALL'UFFICIO

La suesesa dichiarazione è resa e sottoscritta in mia presenza dal/la sig. /sig.ra _____

nato/a il _____ a _____ della cui identità personale mi sono accertato a mezzo di

_____.

Il funzionario incaricato

RISERVATO ALL'UFFICIO

La presente dichiarazione è stata inserita nel Registro delle manifestazioni di volontà alla Cremazione di questo Comune al N. _____

in data _____

L'Ufficiale dello Stato Civile
