

Marca da
Bolli
Da € 16,00

Comune di Pavone Canavese
Registrato

Al n. _____
Il _____

Al Comune di PAVONE CANAVESE
Ufficio Stato Civile

OGGETTO: Richiesta di CANCELLAZIONE dal registro delle manifestazione di volontà alla cremazione e delle disposizioni per il trattamento delle ceneri ai sensi dell'art.2 della L.R. 31/10/2007 n.20, come modificato dall'art.51 della L.R. 3/2015.

Il/La Sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____
residente a _____ in via/c.so/p.zza _____
tel/cell. _____ e-mail / PEC _____

**RICHIESTE LA CANCELLAZIONE DELLA PROPRIA ISCRIZIONE AL REGISTRO
COMUNALE DELLE MANIFESTAZIONI DI VOLONTA' PER LA CREMAZIONE**

Come previsto dall'art.2, comma 2ter della L.R. 31/10/2007 n.20, come modificato dall'art.51 della L.R. 3/2015

Informativa ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 30/06/2003 n.196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" I dati sopra riportati e quelli contenuti nella documentazione allegata vengono richiesti in base alle vigenti disposizioni legislative, sono necessari per l'istruttoria del procedimento in oggetto e verranno trattati, anche con modalità informatiche, esclusivamente per tale scopo. Il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto svolgimento dell'istruttoria, il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati indicati comporta l'impossibilità di dar corso al procedimento. Il titolare del trattamento è il Comune di Pavone Canavese al quale è rivolta la domanda, responsabile del trattamento è la sig.ra Maura Raise, Responsabile Servizi Generali al Cittadino / Commercio, incaricato del trattamento è il personale dei servizi demografici.

Data _____

Firma del dichiarante

NOTA: Allegare sempre un DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO del dichiarante

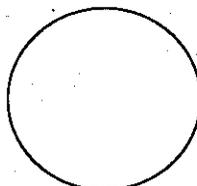
**RISERVATO ALL'UFFICIO
Comune di PAVONE CANAVESE**

Attesto che la sujestesa dichiarazione

è stata resa e sottoscritta in mia presenza dal dichiarante, della cui identità personale mi sono accertato mediante _____

La presente richiesta di cancellazione è stata annotata nel Registro delle manifestazioni di volontà per la Cremazione in questo comune

in data _____ al numero progressivo _____



L'ufficiale dello Stato Civile