

MANIFESTAZIONE DI VOLONTA' PER L'AFFIDAMENTO DELL'URNA CINERARIA

(Art. 6 L.P. 20/06/2008, n. 7 - d.P.R. 285/90 – Regolamento di Polizia Mortuaria)

Il/i sottoscritto/i

	Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Residenza	Grado di parentela
1	_____ / _____	_____	_____	_____
2	_____ / _____	_____	_____	_____
3	_____ / _____	_____	_____	_____
4	_____ / _____	_____	_____	_____
5	_____ / _____	_____	_____	_____

nella sua/loro qualità di coniuge figlio parente più prossimo del/la defunto/a
 _____ / _____ nato/a a _____ il _____ residente a _____, deceduto/a a
 _____ il _____

DICHIARA / DICHIARANO

con il presente atto, ai sensi dell'art. 6 della L.P. 20 giugno 2008, n. 7

- che il/la defunto/a voleva che le sue ceneri fossero affidate a _____;
- di rappresentare la maggioranza degli aventi titolo;
- che non esistono altri parenti in pari grado.

Informativa semplificata ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679

Si informa che ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003, i dati personali sono raccolti dal Servizio/Ufficio DEMOGRAFICO in esecuzione di un compito o di una funzione di interesse pubblico. I dati sono oggetto di comunicazione e diffusione nei soli casi previsti dalla Legge.

Titolare del trattamento è l'Ente COMUNE DI PEIO con sede a PEIO in via GIOVANNI CASAROTTI, 31 (e-mail protocollo@comune.peio.tn.it, sito internet www.comune.peio.tn.it). Responsabile della Protezione dei Dati è il Consorzio dei Comuni Trentini, con sede a Trento in via Torre Verde 23 (e-mail servizioRPD@comunitrentini.it, sito internet www.comunitrentini.it). L'informativa completa è a disposizione presso gli uffici comunali e alla voce "documenti e dati" del sito istituzionale www.comune.peio.tn.it

Lei può esercitare il diritto di accesso e gli altri diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione della presente informativa.

Peio, lì _____

IL/I DICHIARANTE/I

1) _____	4) _____
2) _____	5) _____
3) _____	

L'autenticità della firma della dichiarazione da produrre agli organi della pubblica amministrazione nonché ai gestori di servizi pubblici è garantita con le seguenti modalità:

1° caso (presentazione diretta)	2° caso (invio per mezzo posta, fax o tramite incaricato)
Firma apposta in presenza del dipendente addetto a riceverla. Modalità di identificazione: 1) _____ 2) _____ 3) _____ 4) _____ 5) _____ Peio, _____ <div style="text-align: center;"> L'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE _____ </div>	Si allega/no copia/e fotostatica/che del/i seguente/i documento/i di riconoscimento: 1) Tipo(*) _____ n. _____ rilasciato da _____ in data _____ 2) Tipo(*) _____ n. _____ rilasciato da _____ in data _____ 3) Tipo(*) _____ n. _____ rilasciato da _____ in data _____ 4) Tipo(*) _____ n. _____ rilasciato da _____ in data _____ 5) Tipo(*) _____ n. _____ rilasciato da _____ in data _____ (*) Passaporto, carta d'identità, patente, ecc.