

	Amministrazione destinataria Comune di Pedrengo Ufficio destinatario	
---	--	--

Processo verbale di manifestazione di volontà alla cremazione di salma o cadavere

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
Rapporto di parentela con il defunto											

<input type="checkbox"/> e il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
Rapporto di parentela con il defunto											

<input type="checkbox"/> e il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
Rapporto di parentela con il defunto											

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARANO

di rappresentare la maggioranza degli aventi titolo a manifestare la volontà alla cremazione del seguente defunto

Cognome			Nome			Codice Fiscale						
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza												
Provincia	Comune			Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
											<input type="checkbox"/>	
Deceduto in data						Deceduto nel seguente luogo						

altro parente del defunto

Cognome			Nome			Codice Fiscale						
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza												
Provincia	Comune			Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
											<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
Rapporto di parentela con il defunto												

altro parente del defunto

Cognome			Nome			Codice Fiscale						
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza												
Provincia	Comune			Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
											<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
Rapporto di parentela con il defunto												

DICHIARA/DICHIARANO INOLTRE

- che il defunto sopra generalizzato aveva espresso in vita il desiderio di essere cremato
- di non essere a conoscenza dell'esistenza di manifestazioni di volontà contrarie alla cremazione espresse in vita dal defunto
- che il funerale è previsto per il seguente giorno alla seguente ora

Giorno	Ora

- che la cremazione è prevista per il seguente giorno alla seguente ora

Giorno	Ora

- le ceneri saranno tumulate nel seguente cimitero

Cimitero

CHIEDE/CHIEDONO

che venga rilasciata l'autorizzazione alla cremazione del defunto sopra generalizzato in conformità dell'articolo 3 e dell'articolo 12 della Legge 30/03/2001, n. 130, e ai sensi del Regolamento Regionale 09/11/2004, n.6 e l'autorizzazione al trasporto del cadavere o della salma da Pedrengo per essere cremato presso il seguente luogo

Luogo cremazione	
Giorno	Ora

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input checked="" type="checkbox"/>	copia del documento d'identità di tutti i parenti presenti
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Pedrengo		
Luogo	Data	Il richiedente
Altro parente del defunto	Altro parente del defunto	