

OGGETTO: Richiesta di cancellazione dal registro delle manifestazioni 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 a _____ il _____
residente in Salerano Canavese via _____
recapito telefonico n. _____ mail/PEC _____

**RICHIEDE 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.

Allegato: documento di riconoscimento del dichiarante.

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, escusivamente 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 Salerano Canavese al quale è rivolta la domanda; responsabile del trattamento è il Sig. Donatelli Giorgio, Responsabile dei Servizi Generali, Anagrafe, Stato Civile, Commercio e Elettorale; incaricato del trattamento è il personale dei servizi demografici.

Data, _____

Firma del dichiarante

(A cura dell'ufficio ricevente)

Attesto che la suddetta dichiarazione è stata resa 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 delle volontà per la cremazione di questo Comune in data _____ al numero progressivo _____



L'Ufficiale dello Stato Civile
