



**RICHIESTA AUTORIZZAZIONE ALLA CREMAZIONE E
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ PER IL CONIUGE**

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) _____
nato/a il _____ a _____
residente in _____ via/piazza
_____ n. _____ in qualità di coniuge del
defunto, il cui matrimonio non è stato sciolto da sentenza di separazione passata in giudicato

PREMESSO CHE

In data _____ è deceduto/a in Bagno a Ripoli (indicare cognome e nome)

nato/a il _____ a _____
già residente a _____
in via _____ n. _____

CHIEDE

ai sensi dell'art. 79 del D.P.R. 10.9.1990 n. 285 e dell'art. 3 della L.30.3.2001 n.130, il rilascio dell'autorizzazione alla **CREMAZIONE** del defunto:

E

consapevole delle responsabilità penali previste per le dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art 496 C.P. e degli art. 75 e 76 D.P.R. 445/2000, in mancanza di disposizioni testamentarie a riguardo,



A TAL FINE **DICHIARA**

- che il defunto era iscritto a una società di cremazione (allegare dichiarazione del presidente)
- che il defunto aveva espresso per scritto la volontà di cremazione con testamento (allegare copia)
- di essere a conoscenza che il defunto aveva espresso volontà di essere **CREMATO**.

Norme a Tutela della riservatezza dei dati Personali

Il sottoscritto dichiara di avere preso visione dell'informativa relativa alla raccolta dei dati personali ai sensi del D.Lgs 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e Regolamento UE 2016/679 - GDPR - "Regolamento generale sulla protezione dei dati" pubblicata all'indirizzo <http://www.comune.bagno-a-ripoli.fi.it/rete-civica/privacy> e autorizza, con l'apposizione della firma in calce alla presente domanda, il Comune di Bagno a Ripoli, con sede legale in Piazza della Vittoria 1 - Bagno a Ripoli - Firenze, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali all'utilizzo dei dati forniti ai fini della presente richiesta. I dati spontaneamente forniti saranno trattati nei limiti della normativa della privacy, secondo i principi di correttezza, liceità e trasparenza e tutelando la riservatezza.

Data

Firma

ALLEGARE COPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ DI OGNI DICHIARANTE

tel.

055055

Bagno a Ripoli (Fi) 50012 – Piazza della Vittoria 1 – Tel. +39 055055 - P.I. 01329130486
www.comune.bagno-a-ripoli.fi.it E-mail: urp@comune.bagno-a-ripoli.fi.it
Domicilio digitale/Pec: comune.bagno-a-ripoli@postacert.toscana.it