

Marca
da
bollo
16,00€

AL COMUNE DI SUSÀ
UFFICIO DI STATO CIVILE

**OGGETTO: RICHIESTA DI CANCELLAZIONE DAL REGISTRO COMUNALE PER LA CREMAZIONE,
ai sensi dell'art. 2 della L.R. 31/10/2007, n. 20 e s.m.e i.**

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a il _____ a _____

Residente a Susa in via/piazza/fraz. _____ di
cittadinanza _____

E mail/ Pec _____ Telefono _____

Avendo presentato in data _____ richiesta di iscrizione nel Registro comunale
delle manifestazioni di volontà alla cremazione, di cui all'art. 2 della Legge Regionale
31/10/2007, n. 20 e s.m. e i. con la presente, ai sensi della norma suddetta

CHIEDE

di essere cancellato dal suddetto registro.

Data _____

Firma del/la dichiarante

COMUNE DI SUSÀ

Attesto che la suesposta dichiarazione è stata resa e sottoscritta in mia presenza dal/la
dichiarante, della cui identità personale mi sono accertato mediante

In data _____ è stata cancellata la volontà alla cremazione espressa dal dichiarante
in data _____ e registrata al prot. n. _____ del registro delle cremazioni di
questo Comune.

L'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE

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 SUSÀ al quale è rivolta la domanda, responsabile del
trattamento è il personale dei servizi demografici.