

DICHIARAZIONE DI ASSENZA/PRESENZA NEL FERETRO DI DISPOSITIVI ELETTRICALIMENTATI E ASSUNZIONE DI RESPONSABILITÀ PER DANNI

Il/La sottoscritto/a

cognome		nome	
nato/a a	il	residente a	
via		n°	cap
telefono (eventuale)			
in qualità di			
del/della defunto/a cognome		nome	
data di morte del defunto/a			

dichiara espressamente sotto la propria responsabilità

(barrare una delle opzioni)

- che **il/la defunto/a non è portatore** di stimolatore cardiaco (pacemaker) o di altri dispositivi elettroalimentati, o che tali apparati sono stati espianati in funzione della cremazione.
- il/la defunto/a è portatore**
- che **la salma/resti mortali** provenienti da esumazione/estimolazione **non è/sono portatori** di stimolatore cardiaco (pacemaker) o di altri dispositivi elettroalimentati.
- la **salma/resti mortali** è/sono portatori

Il sottoscritto dichiara inoltre che nel feretro non sono presenti altri oggetti metallici (orologio, occhiali, anelli, scarpe ecc.).

Dichiara di essere stato informato che la presenza di tali oggetti può provocare danneggiamenti anche rilevanti all'impianto e **che, in tale ipotesi, gli verrà addebitata ogni responsabilità derivante dall'evento ed in particolare l'onere di rimborsare a Veritas, gestore dell'impianto, i danni subiti e debitamente documentati.**

In fede.

data.....

.....
(nome e cognome)

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Preso atto dell'informativa visionabile presso gli uffici cimiteriali e sul sito web www.gruppoveritas.it, acconsento, ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR), al trattamento ed alla comunicazione dei miei dati da parte dei soggetti indicati nella predetta informativa e nei limiti di cui alla stessa.

DATA _____

FIRMA _____

Agenzia funebre incaricata del servizio funerario

denominazione
indirizzo
telefono