RESET

SERVIZI CIMITERIALI

AUTORIZZAZIONE ALLE DISPERSIONE CENERI/ RESTI OSSEI IN CINERARIO/ OSSARIO COMUNE

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato/a a_____(_____) il _____
(luogo) (prov.)

residente a _____(_____) in Via_____ n. ____
(luogo) (prov.)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

R I C H I E D E

in nome e per conto di tutti gli aventi titolo, la dispersione nel cinerario comune/ ossario comune del cimitero

di _____ delle ceneri del/la defunto/a:

_____ dec. il _____

E dichiara che:

☐ sarà presente alla dispersione delle ceneri

☐ NON sarà presente alla dispersione delle ceneri

IN ALLEGATO: copia documento di identità

Nel rispetto del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR), i dati saranno trattati come da informativa pubblicata sul sito https://www.gruppoveritas.it/privacy

DATA _____ FIRMA _____