

**Al Comune di BUROLO****Ufficio Stato Civile**

**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 a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ 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.**

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 30.06.2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali"

I dati retro 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 Burolo al quale è rivolta la domanda, responsabile del trattamento è il Dott. Claudio CALVETTI, Responsabile del Servizio Affari Generali Amministrativi, incaricato del trattamento è il personale dei servizi demografici.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante

**Nota: Allegare sempre un documento di riconoscimento del dichiarante**

## COMUNE DI BUROLO

Attesto che la suesesa dichiarazione è stata resa e sottoscritta 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 di volontà per la Cremazione di questo Comune in data \_\_\_\_\_

L'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE