

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 28/12/2000, n. 445)

IL SOTTOSCRITTO/LA SOTTOSCRITTA:

_____ nato/a a _____

il _____ residente a _____

via _____ n. _____

nella sua qualità di del/della defunto/a

.....
Già tumulato nel cimitero di Casola Valsenio -

DICHIARA

con il presente atto, la personale volontà che la/i salma/resti mortali del predetto defunto venga/no cremati secondo quanto disposto dall'art. 3 del D.P.R. 15/7/2003, n. 254;

Il/i sottoscritto/i dichiara/dichiarano di avere ricevuto puntuali informazioni circa il procedimento amministrativo oggetto della presente richiesta e di averne compreso le finalità e le modalità di trattamento, ed in particolare che

- il titolare del trattamento dei dati ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR) è il Comune di Casola Valsenio;
- il co-titolare del trattamento è l'Unione della Romagna Faentina;
- i dati forniti sono necessari all'istruttoria del procedimento per ottenere quanto richiesto e saranno trattati con strumenti informatici ovvero cartacei;
- i dati forniti saranno trattati nel rispetto del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR) e della normativa che si applica alla Pubblica Amministrazione Italiana.

Casola Valsenio, _____

IL DICHIARANTE

Allegare copia del documento di identità