

Marca da  
Bolli da  
€ 16.000

Al Comune di SAN MARTINO  
CANAVESE  
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.**

(da compilarsi a cura del richiedente)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

tel./cell. \_\_\_\_\_ e-mail o 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 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.

data \_\_\_\_\_

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

**NOTA:** Allegare sempre un DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO del dichiarante

**RISERVATO ALL'UFFICIO  
Comune di SAN MARTINO CANAVESE**

Attesto che la suesposta 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 \_\_\_\_\_ al n. progressivo \_\_\_\_\_.

TIMBRO

L'Ufficiale dello Stato Civile