



Comune di Lavagna
Città Metropolitana di Genova
Settore Uffici di Staff del Segretario Generale
Servizi Cimiteriali
Telefono 0185/367290 fax 0185/395087

DICHIARAZIONE DI CONSENSO

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____, in Via _____ n. _____,
domiciliato a _____ in Via _____ n. _____,
Codice Fiscale _____
in qualità di _____ (*indicare il rapporto di parentela con il/la defunto/a*)
del/la DEFUNTO/A _____
deceduto/a a _____ il _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITA' (ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 N. 445)

1) che il/la defunto/a ha manifestato in vita la volontà che le proprie ceneri fossero disperse dalla persona sotto designata

2) di manifestare il proprio consenso ad effettuare la dispersione dell'urna cineraria del/la proprio/a _____ alla persona sotto designata:

Cognome e Nome _____
nato a _____ il _____ e residente in _____
in _____ n. _____,
in qualità di _____ (*indicare il rapporto di parentela con il/la defunto/a*)
del defunto ed altresì in qualità di _____ (*indicare il rapporto di parentela con il/la dichiarante*) del dichiarante.

3) che non esistono altri parenti o pari grado contrari alla suddetta dispersione.

Il/La sottoscritto/a, valendosi delle disposizioni di cui all'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 e consapevole che, in caso di dichiarazione mendace ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 N. 445, decade dal beneficio eventualmente conseguente al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera ed ammonito sulle responsabilità penali sancite dall'art. 76 del suddetto Testo Unico in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità, dichiara, altresì, di manlevare la Civica

Amministrazione da ogni e qualsiasi responsabilità in merito e da ogni contestazione presente e futura che possa derivare dal fatto suesposto.

DICHIARA, altresì, di essere informato/a, che ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE n. 679/2016 in materia di protezione dei dati personali – a cui l'Ente ha dato attuazione con proprio Regolamento, approvato con deliberazione n. 19 in data 15/05/2018 dalla Commissione Straordinaria con i poteri del Consiglio Comunale - il Committente procederà al trattamento dei dati personali nel rispetto dei principi e dei diritti fissati dal su indicato Regolamento UE e per finalità strettamente connesse all'esecuzione della presente pratica cimiteriale. Relativamente al trattamento dei dati, gli interessati avranno facoltà di esercitare tutti i diritti riconosciuti dalla su citata normativa.

Tenuto conto di quanto sopra, il/i contraente/i conferisce/ono il proprio consenso al trattamento dei dati nell'ambito delle finalità e modalità sopra indicate

Si allega la fotocopia del relativo documento di identità.

Lavagna,

IL/LA DICHIARANTE

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

1° caso (PRESENTAZIONE DIRETTA)	2° caso (INVIO PER MEZZO POSTA, FAX O TRAMITE INCARICATO)
Firma apposta in presenza del funzionario addetto a riceverla. Modalità di identificazione: _____ Data: _____ Il funzionario addetto: _____	La firma sopra esposta non è soggetta ad autenticazione in quanto presentata unitamente a copia fotostatica di un documento di riconoscimento valido del dichiarante (art. 38 del D.P.R. 28/12/2000 N. 445). Tipo documento: _____ n. _____ rilasciato da _____ in data _____

La presente dichiarazione sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

Comune di Lavagna, Piazza della Libertà 47
Centralino: 0185 3671 – 0185 395087 (fax)
postacertificata@pec.comune.lavagna.ge.it



ISO 14001
REGISTERED FIRM

