ASSENSO PER CREMAZIONE RESTI MORTALI – DICHIARANTE UNICO
(L. 130/2001 art. 3 , comma 1, lett. g) – L.R 18/2010 art. 41, comma 2)

Il/la sottoscritto/a

nato a il

residente a via

tel. in qualità di:

coniuge

parente (specificare il tipo di parentela), dichiarante
l'assenza di altri parenti di pari grado, oltre al/alla suddetto/a, legittimati a rendere analogo
consenso

del/della defunto/defunta:

..... nato/nata a

il deceduto/deceduto a..... il.....

ACCONSENTE

alla cremazione dei resti mortali del/la defunto/a sopra indicato

Dichiara altresì di avere preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali, disponibile
sul sito www.comune.verona.it e presso lo sportello.

Luogo	Data	Firma

**Ai sensi dell'art. 38 DPR 445/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato/interessata in
presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta e inviata in via telematica unitamente a copia
fotostatica, non autenticata, di un documento d'identità del/della sottoscrittore/sottoscrittrice.**