

DICHIARAZIONE DI VOLONTÀ PER CREMAZIONE DI CADAVERE

Noi sottoscritti/e (*):

- 1) nato/a a il
residente nel Comune di
 - 2) nato/a a il
residente nel Comune di
 - 3) nato/a a il
residente nel Comune di
 - 4) nato/a a il
residente nel Comune di
 - 5) nato/a a il
residente nel Comune di
- in qualità di (indicare rapporto con il *de cuius*)
del/la defunto/a
nato/a a il
deceduto/a a Empoli il

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevoli della responsabilità penale cui i dichiaranti possono incorrere nel caso di dichiarazioni false, di formazione e uso di atti falsi, di esibizione di atto contenente dati non più rispondenti a verità (art. 76 DPR n° 445/2000)

DICHIARIAMO

- 1) ☐ di avere titolo ai sensi dell'art.79 comma 1, del D.P.R. 285\1990 e successive modificazioni, per la manifestazione di questa volontà **in qualità di unici soggetti legittimati ai sensi dell'art.74 e seguenti del Codice Civile;**

☐ di avere titolo ai sensi dell'art.79 comma 1, del D.P.R. 285\1990 e successive modificazioni, per la manifestazione di questa volontà in qualità di soggetti legittimati ai sensi dell'art.74 e seguenti del Codice Civile unitamente a:.....

- 2) che in vita il *de cuius* aveva manifestato la propria volontà di essere cremato
- 3) che in vita il *de cuius* aveva manifestato la volontà che le sue ceneri fossero affidate a
.....
.....

di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi degli art. 13/14 del GDPR (General Data Protection Regulation) 2016/679 e della normativa nazionale, reperibile sul sito del Comune al link <https://www.comune.empoli.fi.it/Amministrazione/Documenti-e-dati/Documenti-tecnici-di-supperto/Informativa-privacy-Servizio-Demografico>

Empoli,

FIRME

- 1) 2)
- 3) 4)
- 5)

***Si allegano documenti d'identità (fronte e retro) in corso di validità**