

## FAC SIMILE DICHIARAZIONE DI VOLONTÀ ALLA CREMAZIONE

**N.B. L'intero testo deve essere scritto su un foglio bianco per intero, datato e sottoscritto di propria mano del/della dichiarante.**

Io sottoscritto/a (*nome e cognome*) nato/a a (*indicare luogo di nascita*) il (*indicare data di nascita: giorno, mese, anno*) residente a PADOVA, Via/Piazza (*indicare indirizzo di residenza completo*) nel pieno possesso delle mie facoltà mentali, manifesto la volontà che il mio corpo venga cremato.

(Eventuale)

manifesto anche la volontà che le mie ceneri siano tumulate – interrate – disperse (*indicare il luogo*) – affidate a (*indicare nome e cognome, luogo e data di nascita, indirizzo di residenza della persona affidataria*)

Io sottoscritto/a dichiaro di avere preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali pubblicata sul sito del Comune di Padova.

(*luogo sottoscrizione*), (*data*)

(*firma*)