

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome e nome)

nato/a a _____ il _____
(città) (provincia) (data di nascita)

residente in _____
(città) (provincia) (indirizzo)

C.F. _____ in qualità di _____
(codice fiscale) (indicare vincolo di parentela con il defunto)

del defunto _____

nato a _____ il _____ deceduto a Milano il _____

DICHIARA

il proprio disinteresse nei confronti del defunto sopra indicato e, quindi, di non voler provvedere alla sua sepoltura, non avendo nulla da eccepire riguardo al trattamento previsto, in via generale, dal Comune.

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR - General Data Protection Regulation) e s.m.i. prende atto che i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

(luogo e data)

(firma leggibile del dichiarante)

Se non sottoscritta davanti all'Ufficiale di Stato Civile allegare copia del documento di identità in corso di validità

RISERVATO ALL'UFFICIO: la presente dichiarazione è stata sottoscritta dall'interessato in mia presenza; identificazione a mezzo documento di riconoscimento:

patente carta di identità passaporto altro

nr. _____ rilasciato da _____ il _____

scadenza _____