

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SEZIONE PER LA CREMAZIONE

All'Associazione di Pubblica Assistenza
E Mutuo Soccorso "La Croce Bianca"
Sezione per la Cremazione
Via dell'Anfiteatro 15 -52100 AREZZO

Io sottoscritto _____ nato il _____
a _____ prov. di _____
di professione _____ residente a _____
in Via _____ n. _____ tel. _____
cod. fisc. _____ avente preso visione dello Statuto dell'Associazione
di Pubblica Assistenza e Mutuo Soccorso "La Croce Bianca", che al capitolo 1 (elle) del-
l'art. 3 prevede la cremazione dei cadaveri dei propri iscritti,

CHIEDO

di far parte di codesta Sezione per la cremazione in quanto iscritto alla Croce Bianca,
obligandomi al pagamento dei contributi previsti per la suddetta Sezione.

A tale scopo verso l'importo di € _____ quale tassa d'iscrizione alla Sezione nonché € _____
Quale annualità per l'anno _____ per la stessa.

Poiché con tale iscrizione intendo manifestare la mia volontà a che la mia salma venga cremata,
Indico qui sotto il mio stato di famiglia nonché indico alcuni parenti o conoscenti che, in assenza
della famiglia, devono essere contattati in caso di necessità.

STATO DI FAMIGLIA : elenco di coloro che vivono col richiedente:

1° _____ grado di parentela _____
2° _____ grado di parentela _____
3° _____ grado di parentela _____

PARENTI NON CONVIVENTI O CONOSCENTI da contattare:

1° _____
2° _____

Relativamente ai nomi sopra indicati io sottoscritto dichiaro che essi sono stati da me informati
Della mia volontà a che la mia salma sia cremata e che essi sono consenzienti.

A seguito della promulgazione della legge 30/06/2003 n. 196 e successive modifiche,
Concernente la tutela delle persone rispetto al trattamento dei dati personali, io sottoscritto
DICHIARO che i miei dati personali possono essere comunicati ESCLUSIVAMENTE, se
Richiesti, all'UFF. di anagrafe del comune di residenza, nel caso che nel registro dello stesso
Si voglia evidenziare la mia decisione di essere cremato, inoltre, sempre se richiesti, alla
Federazione Italiana delle Società di Cremazione con sede a Torino.

Io sottoscritto dichiaro di aver preso visione della normativa prevista dal decreto legislativo
Sopra indicato, e AUTORIZZO LA CROCE BIANCA al trattamento dei miei dati personali.

AREZZO li _____

FIRMA LEGGIBILE