

ALLEGATO 4

Mandato del familiare avente titolo e sua dichiarazione sull'assenza di dispositivi potenzialmente dannosi per il crematorio
(per regione diversa dalla Lombardia)

Al gestore del crematorio di

Il sottoscritto nato a
il residente a
in qualità di (1) del defunto

D I C H I A R A

Di aver dato mandato all'esercente l'attività funebre per:

- provvedere alla cremazione;
 provvedere al trasporto funebre e alla cremazione.

Sotto la propria responsabilità dichiara inoltre che il defunto:

- non è portatore di pace-maker o altro dispositivo elettromedicale;
 era portatore di pace-maker dispositivo potenzialmente dannoso per l'esecuzione della cremazione, espantato in funzione della cremazione.

Dichiara inoltre di essere stato informato dall'esercente l'attività funebre mandatario che l'immissione di un dispositivo potenzialmente dannoso nel forno può provocare una micro esplosione all'interno dello stesso con danni consistenti e che laddove ciò si determinasse per propria colpa, è consapevole che i danni causati gli verranno addebitati in quanto provocati dal non aver avvisato di tale pericolo pur essendone informato.

Allega fotocopia di documento di identità in corso di validità.

..... , li

Firma

INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI (D.Lgs. 30/06/2003 n. 196)

I dati personali forniti saranno utilizzati esclusivamente nell'ambito del procedimento per cui sono raccolti e potranno essere trattati manualmente o attraverso procedure informatizzate.

Titolare del trattamento:

Responsabile del trattamento:

Incaricati del trattamento: dipendenti appartenenti al gestore del crematorio, in base allo specifico ambito procedimentale

(1) Specifica del rapporto con il defunto (coniuge/parente).