

Al Signor Sindaco  
del Comune di Lecce

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ via/piazza  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
del defunto sottoindicato;

Consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni richiamate dall'art.76 D.P.R.  
445/2000, sotto la mia personale responsabilità

**dichiaro**

di acconsentire che l'urna contenente le ceneri di:

\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e deceduto a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
venga affidata al sig. \_\_\_\_\_ nato/a a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, secondo la volontà verbalmente  
espressa in vita dal defunto stesso.

Ai sensi del D.Lgs. 30.06.2003 n.196 dichiara di essere informato che i dati richiesti saranno  
trattati in conformità alla normativa ed ai regolamenti vigenti per l'adozione del provvedimento  
richiesto.

Lecce , li \_\_\_\_\_ FIRMA DEL DICHIARANTE \_\_\_\_\_

Allegare copia del documento di identità del dichiarante

**MODULO CONSENSO AFFIDATARIO IN CASO DI PIU' AVENTI TITOLO**