



Richiesta Identità Funebre Digitale

Il presente modulo va compilato in ogni sua parte, firmato ed inviato a info@cimiteri.online, allegando copia valida del documento di riconoscimento del richiedente. Non sono previsti pagamenti.

Il/la sottoscritto/a

nato/a il residente a

telefono indirizzo e-mail

in qualità di (specificare il grado di parentela con il defunto)

Richiede apertura di Identità Funebre Digitale e generazione di QR-code su Cimiteri.Online

per il Defunto:

nato/a il deceduto/a il C.F.

Impresa che ha gestito il servizio Funebre

Sede legale

telefono indirizzo e-mail

VERIDICITÀ DEI DATI

Il/la richiedente, consapevole della responsabilità in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, **Attesta la Veridicità e l'Esattezza** dei dati riportati nella presente richiesta.

TRATTAMENTO DEI DATI

Dichiara altresì, di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D.Lgs. n. 196/2003, che con la sottoscrizione della presente, i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito della creazione di un'identità funebre digitale per la quale la presente richiesta viene resa e **Autorizza il trattamento dei dati personali forniti.**

Luogo

Data

Firma del/la richiedente

Timbro e firma dell'Impresa