

Spett. le  
AEM Cremona S.P.A. - Polo della Cremazione

OGGETTO : Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ex art. 47 del DPR 445/2000  
sulla **composizione del feretro destinato alla cremazione**

### I SOTTOSCRITTI

in relazione alla cremazione presso il Polo della Cremazione del Comune di Cremona (Cr)



CADAVERE



RESTI MORTALI



RESTI OSSEI

del defunto \_\_\_\_\_

deceduto il \_\_\_\_\_ nel Comune di \_\_\_\_\_

residente in vita nel Comune di \_\_\_\_\_

### DICHIARANO CHE

	SI	NO
➤ è racchiuso nello ZINCO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
➤ è portatore di STIMOLATORE CARDIACO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
➤ altri APPARECCHI ELETTROMEDICALI A BATTERIA _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
➤ è portatore di PROTESI METALLICHE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
➤ SOSTANZE RADIOATTIVE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
➤ INVOLUCRO AUTORIZZATO dal Ministero della Sanità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
➤ PESO DEL FERETRO <b>minore di 180 Kg.</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
➤ DIMENSIONI BARA (entro standard impianto cm. 230x90x70)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
➤ decesso a causa di MALATTIA INFETTIVA allegare certificazione ASL di avvenuto trattamento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Conferisce il consenso al trattamento dei propri dati personali e/o sensibili ai sensi del D. Lgs. 196/03 e prende atto delle informazioni di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/03.

\_\_\_\_\_  
(luogo, data)

\_\_\_\_\_  
(timbro e firma impresa on. funebri)

\_\_\_\_\_  
(firma del familiare)  
allegare copia del documento identità