

SO.CREM

Società Varesina per la Cremazione

Associazione di promozione sociale senza fini di lucro – (L. 383/2000) – Fondata nel 1880
PALAZZO COMUNALE - Via Sacco 5 – 21100 VARESE – Tel. e Fax 0332/234216

DOMANDA D'ISCRIZIONE

Io sottoscritto/a chiedo di far parte di codesta Società obbligandomi al pagamento dei contributi stabiliti. Allego la quota di iscrizione di € 15,00 e l'annualità corrente di € 10,00, oppure la quota vitalizia di € 335,00. Dispongo fin d'ora che all'atto della morte i miei eredi provvedano al pagamento di eventuali quote arretrate.

Nome e Conome
Luogo di nascita..... (Prov.) Data di nascita
Residente aVian.
Stato civile Nome e cognome del coniuge
Professione attuale o prima della pensione
Telefono: Cellulare:E-mail:

N.B. Unitamente alla domanda il/la richiedente deve presentare copia della propria carta di identità oppure di un altro documento di riconoscimento. Coloro che versano la quota vitalizia nell'importo stabilito dall'Assemblea SO.CREM sono esentati dal pagamento delle quote annuali.

DISPOSIZIONI A CARATTERE TESTAMENTARIO

Nello spazio che segue il/la richiedente deve **ricopiare in corsivo** la disposizione testamentaria sotto indicata (*), facendola seguire da **luogo e data, nonché dal nome e cognome (firma)** chiaramente scritto per esteso. **Volontà, luogo, data e firma devono essere scritti unicamente dall'interessato/a di suo pugno.**

(*) *Io sottoscritto/a dispongo che la mia salma sia cremata. Per l'osservanza e l'esecuzione di questa mia volontà nomino esecutore testamentario il Presidente "Pro Tempore" della SO.CREM di VARESE.*

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Luogo Data

Firma

La presente domanda, pervenuta oggi, è stata esaminata dal Presidente su delega del Consiglio Direttivo.

negativo

Viene espresso parere

favorevole, attribuendo il numero di tessera

IL PRESIDENTE

Varese,

.....

ALTRE DISPOSIZIONI TESTAMENTARIE FACOLTATIVE

N.B. Le dichiarazioni di volontà di dispersione o di affidamento delle proprie ceneri (*) devono essere **ricopiate in corsivo** facendole seguire da **luogo e data**, nonché dal nome e cognome (firma) chiaramente scritto per esteso. **Volontà, luogo, data e firma devono essere scritti unicamente dall'interessato/a di suo pugno.**

DISPERSIONE CENERI IN NATURA (campi, monti, laghi, mare, fiumi)

() Io sottoscritto/a dispongo che le mie ceneri vengano disperse in natura (specificare luogo di dispersione). Per questa mia speciale volontà, qualora non vi provvedano i miei familiari, nomino esecutore testamentario il Presidente "pro tempore" della So.Crem Varese, il quale agirà a spese degli eredi.*

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Luogo Data

Firma

AFFIDAMENTO CENERI AI FAMILIARI PER LA CONSERVAZIONE A DOMICILIO

() Io sottoscritto/a desidero che le mie ceneri vengano affidate secondo legge a (nome e cognome), perché le conservi presso la sua abitazione, luogo di residenza legale, sempreché detta persona sia disponibile ad accettarle.*

.....
.....
.....
.....
.....

Luogo Data

Firma

DISPOSIZIONI SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I suoi dati saranno trattati nel rispetto di quanto disposto dalla normativa vigente (D. Lgs. 196/2003), utilizzati da So.crem Varese esclusivamente ai fini istituzionali e non saranno comunicati né diffusi all'infuori degli incaricati nominati da So.crem Varese. In particolare i dati raccolti saranno utilizzati:

- nei modi più consoni per consentire al Presidente "pro tempore" di garantire l'esecuzione delle disposizioni a carattere testamentario rilasciate all'atto di iscrizione alla So.crem Varese o successivamente, ivi inclusa la comunicazione alle pubbliche amministrazioni per lo svolgimento delle funzioni istituzionali nei limiti stabiliti dalle vigenti leggi e regolamenti dello Stato e della Regione Lombardia.
- per le comunicazioni che la So.crem Varese invia periodicamente ai propri soci.

I suoi dati personali saranno trattati in archivi cartacei ed elettronici adottando tutte le sicurezze previste dalla legge. Il conferimento dei dati personali è obbligatorio per proseguire il rapporto con So.crem Varese, altrimenti non perseguibile. In qualsiasi momento potrà far valere i suoi diritti (vedi art. 7 del Dgs. 196/2003) rivolgendosi So.crem Varese, Titolare del trattamento.

CONSENSO DELL'INTERESSATO

Io sottoscritto/a approvo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/2003.

Data Firma