

# Società per la Cremazione

Via S. Giovanni, 30 – 57123 Livorno

---

## Domanda Ammissione

Il sottoscritto avendo presa visione dello Statuto e del Regolamento di codesta Società domanda di essere ammesso farne parte come socio testamentario.

Cognome e Nome .....

di Professione .....

Nato/a a .....

il .....

Residente in ..... N° .....

CAP..... Città .....

Data .....

Firma del richiedente

.....

### **Codice in materia di trattamento e protezione dei dati personali: informativa.**

Nel rispetto del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196, la Società per la Cremazione di Livorno (di seguito Associazione) informa che i dati personali del presente modulo vengono raccolti, trattati e consentiti per il tempo necessario secondo quanto previsto dalle leggi vigenti, dallo Statuto e del Regolamento dell'Associazione, per garantire la tutela della volontà della cremazione e per spedire comunicazioni ai soci.

La mancata comunicazione di questi dati rende impossibile l'iscrizione all'Associazione.

Questi dati saranno trattati mediante strumenti manuali ed informatici. Essi potranno essere comunicati, per trattamenti obbligatori per legge o per la spedizione di comunicazioni, a società che prestano servizi all'Associazione e alle pubbliche autorità secondo quanto previsto dal Regolamento di Polizia Mortuaria in relazione alla cremazione.

In qualsiasi momento il Socio può esercitare e diritti di cui all'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2006 n. 196.

Il titolare del trattamento dei dati è il Presidente pro-tempore dell'Associazione.

Preso atto dell'informativa ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196, acconsento al trattamento dei miei dati personali.

.....

Firma del socio