

**MODULO DI PRENOTAZIONE CREMAZIONE PRESSO L'IMPIANTO CREMATORIO DI CARPANZANO (CS)**  
**RISPEDIRE E.MAIL: [ARABAFENICESRL@PEC.IT](mailto:ARABAFENICESRL@PEC.IT)**

**DATI GENERALI**

**Il sottoscritto** \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, in qualità di  
rappresentante dell'impresa \_\_\_\_\_, con sede legale a \_\_\_\_\_  
(\_\_\_), in via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_

DATI ULTERIORI DI CONTATTO – Compili gli spazi per ricevere eventuali informazioni relative alla sua pratica

 Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_  Fax \_\_\_\_\_

 E-mail \_\_\_\_\_  PEC \_\_\_\_\_

**formalmente incaricata dell'espletamento delle pratiche per cremazione dagli aventi titolo, richiede la cremazione di:**

Nome e cognome defunto \_\_\_\_\_

Residente in vita a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Nato il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

e deceduto il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Telefono del familiare di riferimento: \_\_\_\_\_

 E-mail \_\_\_\_\_  PEC \_\_\_\_\_

Arrivo previsto presso l'impianto di cremazione il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_:\_\_\_\_.

Ceneri destinate a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

**DEFINIZIONE DEL SERVIZIO**

- il defunto era socio So.Crem.       Urna fornita dall'impianto di cremazione (VEDI MODELLO ALLEGATO)
- Richiesta utilizzo sala video per assistere alla cremazione     Richiesta utilizzo sala del Commiato presso l'impianto crematorio
- Segnalazioni particolari relative alle dimensioni/peso del feretro \_\_\_\_\_

**L'Impresa dichiara, inoltre:**

**A) che all'interno del cofano conferito è stata posizionata apposita "barriera" in materiale biodegradabile, con scopo specifico di contenere eventuali fuoriuscite durante il periodo antecedente alla cremazione;**

**B) nel feretro NON sono contenuti rivestimenti ed imbottiture di materiale sintetico, che il feretro NON contiene controcassa in zinco;**

**B.1) nel caso di resti ossei, dichiara che il contenitore è idoneo al contenimento e in materiale cellulosico.**

**C) che  il defunto non è portatore di pace-maker ovvero che tale dispositivo è stato/sarà asportato il giorno \_\_\_\_\_**

L'impresa si impegna a comunicare gli estremi per la fatturazione al numero di fax \_\_\_\_\_, utilizzando i moduli a tal scopo previsti.

**Timbro e firma del rappresentante della ditta**

*(firma leggibile ed obbligatoria)*

Data e ora della cremazione verranno comunicate telefonicamente a cura del personale amministrativo dell'impianto crematorio. L'urna contenente le ceneri sarà consegnata solamente al richiedente della autorizzazione alla cremazione comunale, fatto salvo che non venga incaricata dallo stesso persona diversa con apposita delega, debitamente compilata e sottoscritta.

Informativa ex art. 13 D.Lgs. 196/03: i Vostri dati saranno utilizzati da L'ARABA FENICE S.r.l., per l'esecuzione di obblighi contrattuali e per gli adempimenti previsti dalla legge; ogni Vostro diritto, ex art. 7 D.Lgs.196/03, potrà essere esercitato rivolgendosi al Titolare del trattamento L'ARABA FENICE S.r.l. VIA Tozzarello Pietà, snc – 87050 Carpanzano (CS)

(da compilarsi a cura del gestore della attività crematoria)

Data di effettuazione della cremazione: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ ora \_\_\_\_\_

Data di consegna ceneri: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ ora \_\_\_\_\_