

## Schema di pagamento quota personalizzata

ANNI	QUOTA	SPESE INCASSO ANNUE	TOTALE
20	10€	2€	240€
10	20€	2€	220€
8	25€	2€	216€
4	50€	0€	200€
2	100€	0€	200€
1	200€	0€	200€

Meno quote = meno spese di incasso

## DOMANDA DI ISCRIZIONE

Io sottoscritto/o chiedo di iscrivermi al Registro Italiano Cremazioni (R.I.C.) e di versare la quota (barrare opzione scelta):

<input type="checkbox"/> <b>RID</b> addebito in conto corrente	<input type="checkbox"/> <b>1 QUOTA</b> 200€ una tantum	<input type="checkbox"/> <b>8 QUOTE</b> 25€/anno
<input type="checkbox"/> <b>BOLLETTINO</b> tabacchi – banca – home banking	<input type="checkbox"/> <b>2 QUOTE</b> 100€/anno	<input type="checkbox"/> <b>10 QUOTE</b> 20€/anno
<input type="checkbox"/> <b>CONTANTI</b> in agenzia	<input type="checkbox"/> <b>4 QUOTE</b> 50€/anno No spese d'incasso	<input type="checkbox"/> <b>20 QUOTE</b> 10€/anno + spese d'incasso 2€/anno

Con il presente atto io sottoscritto/o dispongo la cremazione della mia salma e nomino, per l'osservanza e l'esecuzione di questa mia volontà, il Presidente del R.I.C. in qualità di esecutore testamentario.

**PRIVACY:** Il R.I.C. tratterà i dati come specificato nell'Informativa reperibile al sito <https://www.registroitalianocremazioni.it>  
**Acconto** che il R.I.C. tratti i miei dati personali particolari per le finalità dell'associazione connesse alla disposizione testamentaria per la pratica della cremazione.

Firma .....

Cognome ..... Nome .....

Codice fiscale .....

Telefono cellulare ..... Telefono fisso .....

e-mail .....

Luogo di nascita ..... Prov. .... Data di nascita .....

Residente o domiciliato in via ..... n. ....

CAP ..... Comune ..... Prov. ....

### DISPOSIZIONI TESTAMENTARIE (compilare di proprio pugno in corsivo, non in stampatello)

- 1) Per la sola cremazione scrivere: **Voglio essere cremata/o**
- 2) Per dispersione scrivere: **Voglio essere cremata/o e che le mie ceneri siano disperse in...** (indicare il luogo, l'area cimiteriale oppure scrivere le parole in natura)
- 3) Per affidamento scrivere: **Voglio essere cremata/o e che le mie ceneri siano affidate al/la Signor/a** (indicare nome, cognome e codice fiscale) per la conservazione nel suo domicilio, purché detta persona sia disponibile ad accettarle

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

Data ..... Firma .....

Solo per SDD: si autorizza il R.I.C. a prelevare dal mio conto corrente la quota d'iscrizione

I	T																			
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Luogo ..... Data ..... Firma .....

### COMPILAZIONE OBBLIGATORIA CON I DATI DELL'IMPRESA FUNEBRE ASSOCIATA

Io sottoscritto/o ..... amministratore della O.F. ....  
 e socio delegato del R.I.C. mi sono accertato dell'identità del testatore e dichiaro che il presente documento è stato sottoscritto innanzi a me.

Luogo ..... Data ..... Firma .....

## DOMANDA DI ISCRIZIONE

Io sottoscritto/o chiedo di iscrivermi al Registro Italiano Cremazioni (R.I.C.) e di versare la quota (barrare opzione scelta):

- RID** addebito in conto corrente  
 **BOLLETTINO** tabacchi – banca – home banking  
 **CONTANTI** in agenzia

- 1 QUOTA** 200€ una tantum  
 **2 QUOTE** 100€/anno  
 **4 QUOTE** 50€/anno  
No spese d'incasso

- 8 QUOTE** 25€/anno  
 **10 QUOTE** 20€/anno  
 **20 QUOTE** 10€/anno  
+ spese d'incasso 2€/anno

Con il presente atto io sottoscritto/o dispongo la cremazione della mia salma e nomino, per l'osservanza e l'esecuzione di questa mia volontà, il Presidente del R.I.C. in qualità di esecutore testamentario.

**PRIVACY:** Il R.I.C. tratterà i dati come specificato nell'Informativa reperibile al sito <https://www.registroitalianocremazioni.it>.

**Accenso** che il R.I.C. **tratti i miei dati personali** particolari per le finalità dell'associazione **connesse alla** disposizione testamentaria per la pratica della cremazione.

Firma

Cognome ..... Nome .....

Codice fiscale .....

Telefono cellulare ..... Telefono fisso .....

e-mail .....

Luogo di nascita ..... Prov. .... Data di nascita .....

Residente o domiciliato in via ..... n. ....

CAP ..... Comune ..... Prov. ....

**DISPOSIZIONI TESTAMENTARIE** (compilare di proprio pugno in corsivo, non in stampatello)

1) Per la sola cremazione scrivere: **Voglio essere cremata/o**

2) Per dispersione scrivere: **Voglio essere cremata/o e che le mie ceneri siano disperse in...** (indicare il luogo, l'area cimiteriale oppure scrivere le parole in natura)

3) Per affidamento scrivere: **Voglio essere cremata/o e che le mie ceneri siano affidate al/la Signor/a** (indicare nome, cognome e codice fiscale) per la conservazione nel suo domicilio, purché detta persona sia disponibile ad accettarle

Data

Firma

**Solo per SDD:** si autorizza il R.I.C. a prelevare dal mio conto corrente la quota d'iscrizione

I T ..... **COMPILARE SOLO COPIA PER LA SEDE** .....

Luogo

Data

Firma

### COMPILAZIONE OBBLIGATORIA CON I DATI DELL'IMPRESA FUNEBRE ASSOCIATA

Io sottoscritto/o ..... amministratore della O.F. ....  
e socio delegato del R.I.C. mi sono accertato dell'identità del testatore e dichiaro che il presente documento è stato sottoscritto innanzi a me.

Luogo

Data

Firma

# ESEMPIO DI COMPILAZIONE



## DOMANDA DI ISCRIZIONE

Io sottoscritto/o chiedo di iscrivermi al Registro Italiano Cremazioni (R.I.C.) e di versare la quota (barrare opzione scelta):

<input type="checkbox"/> <b>RID</b> addebito in conto corrente	<input type="checkbox"/> <b>1 QUOTA</b> 200€ una tantum	<input type="checkbox"/> <b>8 QUOTE</b> 25€/anno
<input type="checkbox"/> <b>BOLLETTINO</b> tabacchi – banca – home banking	<input type="checkbox"/> <b>2 QUOTE</b> 100€/anno	<input type="checkbox"/> <b>10 QUOTE</b> 20€/anno
<input type="checkbox"/> <b>CONTANTI</b> in agenzia	<input type="checkbox"/> <b>4 QUOTE</b> 50€/anno No spese d'incasso	<input type="checkbox"/> <b>20 QUOTE</b> 10€/anno + spese d'incasso 2€/anno

Con il presente atto io sottoscritto/o dispongo la cremazione della mia salma e nomino, per l'osservanza e l'esecuzione di questa mia volontà, il R.I.C. in qualità di esecutore testamentario.

**PRIVACY:** Il R.I.C. tratterà i dati come specificato nell'Informativa reperibile al sito <https://www.registroitalianocremazioni.it>.  
**Acconto** che il R.I.C. **tratti i miei dati personali** particolari **per le finalità** dell'associazione **connesse alla** disposizione testamentaria per la **pratica della cremazione**.

Firma  *Aldo Rossi*

Cognome *Rossi* Nome *Aldo*  
Codice fiscale *RSSLDA00A01F205D*  
Telefono cellulare *366 123 4567* Telefono fisso *02 123 456*  
e-mail *rossi@libero.it*  
Luogo di nascita *Milano* Prov. *Mi* Data di nascita *1/1/1900*  
Residente o domiciliato in via *Giuseppe Verdi* n. *5*  
CAP *20100* Comune *Milano* Prov. *Mi*

**Scegliere solo una delle tre opzioni. Ad esempio, per cremazione e dispersione, la numero 2**



**DISPOSIZIONI TESTAMENTARIE** (compilare di proprio pugno in corsivo, non in stampatello)

- 1) Per la sola cremazione scrivere: **Voglio essere cremata/o**
- 2) Per dispersione scrivere: **Voglio essere cremata/o e che le mie ceneri siano disperse in...** (indicare il luogo, l'area cimiteriale oppure scrivere le parole in natura)
- 3) Per affidamento scrivere: **Voglio essere cremata/o e che le mie ceneri siano affidate al/la Signor/a** (indicare nome, cognome e codice fiscale) **per la conservazione nel suo domicilio, purché detta persona sia disponibile ad accettarle**

1) *... Voglio essere cremato.*

2) *... Voglio essere cremato e che le mie ceneri siano disperse in mare vicino a Genova.*

3) *... Voglio essere cremato e che le mie ceneri siano affidate al signor Rossi Marco*  
*... RSSMRC80A01F205Z per la conservazione nel suo domicilio,*  
*... purché detta persona sia disponibile ad accettarle*

Data  *1/1/2020* Firma  *Aldo Rossi*

**La data è parte integrante del testamento e deve essere scritta dal testatore, così come la volontà e la firma**

Solo per SDD: si autorizza il R.I.C. a prelevare dal mio conto corrente la quota d'iscrizione

I	T	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2	3	4	5	6	7
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Luogo *Milano* Data *1/1/2020* Firma *Aldo Rossi*

**COMPILAZIONE OBBLIGATORIA CON I DATI DELL'IMPRESA FUNEBRE ASSOCIATA**

Io sottoscritto/o *Paolo Bianchi* amministratore della O.F. *Bianchi S.r.l.* e socio delegato del R.I.C. mi sono accertato dell'identità del testatore e dichiaro che il presente documento è stato sottoscritto innanzi a me.

Luogo *Milano* Data *1/1/2020* Firma *Paolo Bianchi*