

In allegato alla dichiarazione di Codice fiscale



Domanda di autorizzazione alla dispersione delle ceneri

Il sottoscritto										
Cognome		Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza										
Provincia Comun	e Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
								Ш		
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
in qualità di										
Ruolo (*)										

Ruolo (*)

concessionario, coniuge del defunto, convivente del defunto, esecutore testamentario del defunto, figlio del defunto, genitore del defunto, parente di secondo o terzo grado del defunto

CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione alla dispersione delle ceneri

del defu	nto									
Cognome			Nome			Codice Fig	scale			
Data di nascita Sesso			Luogo di nascita	Cittadinar	nza					
Residenza										
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Luogo del de	ecesso									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Data del decesso				Ora del decesso						

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

che la dispersion	e delle cene	ri sarà eff	ettuata da									
Cognome			Nome			Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinar	ıza					
Residenza												
Provincia Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP		
									Ш			
Telefono cellulare	Telefono fisso	0	Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certi	ficata				
in qualità di												
Ruolo (*)												
Ruolo (*)												
	ge del defunto,	convivente	del defunto, esecutore te	stamentario	del defunto	, figlio del	defunto, ge	enitore del	defunt	o, parente di		
secondo o terzo grado	del defunto											
nel seguente luo	go o											
Luogo dispersione (il luog	o della dispersio	ne, se non è s	tato stabilito dal defunto, è so	elto dal richie	dente)							
nel cimitero												
O nel giar	dino delle rin	nembranz	e									
O nol cino	rario comun	0										
O Hercine	rano comun	C										
in area privat												
			Decreto legislativo 30/04/1 azione di assenso gr		nronrietar	i doll'ara	a privata					
•	•		azione di assenso gi	atuito dei	proprietai	i ueii ai e	a private					
in natura e sp	ecificatameı	nte										
○ mare												
○ lago												
-												
) fiume												
○ aria												
Descrizione luogo di disp	ersione											
la manifestazione	e della volon	tà del del	unto che le sue cene	ri siano di	sperse ris	ulta da						
Manifestazione della vol					•							
O disposizione	estamentar	ia del defu	ınto resa davanti a ur	notaio								
iscrizione, cer	tificata dal r	annresent	ante legale, ad assoc	iazioni rico	nosciute (he abbia	ıno tra i r	ropri fin	i statı	ıtari quello		
			opri associati	102101111100	ono Sei a ce v	circ abbic		лори ии	· Scace	rtan queno		
		•	·	1.5								
O testamento o	lografo che	successiva	amente al decesso an	dra registr	ato e publ	olicato da	un nota	10				
dichiarazione	sottoscritta	a dal con	iuge davanti all'uffi	ciale dello	stato ci	vile o d	ichiarazio	ne sott	oscritt	ta davanti		
			rente più prossimo e	, nel caso	di concor	so di più	parenti	dello ste	sso g	rado, dalla		
maggioranza			•									
(in mancanza di v	olontà espressa	in vita dal de	funto in forma scritta ma soi	lo orale)								

DICHIARA INOLTRE

che provvederà ad effettuare la dispersione entro 30 giorni dal ritiro dell'urna e di essere consapevole che costituisce reato la dispersione delle ceneri non autorizzata dall'ufficiale di stato civile del Comune ove è avvenuto il decesso o effettuata con modalità diverse rispetto a quanto indicato dal defunto.

la doc	umentazione è trasn	nessa dall'a	genzia rannrecenta	ta da						
Cognome	amendalione e trasn	duil c	Nome	-u uu		Codice Fis	cale			
	·									
in qualit	a di									
Denominazio	one/Ragione sociale					Tipologia				
Sede legale										
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР
				-						
Codice Fiscal	e			Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certi	ficata		
	allega copia del mo				utografa d	lal richie	dente			
Ruolo (*):	allega copia del doc	umento d'i	dentita del sottoscr	itto						
	legale rappresentant	e o incarica	to							
			Elenco de	gli allegat	i					
			llegati richiesti in fase di pre	sentazione de	ella pratica ed		l portale)			
	a della documentazio					ne				
	a della dichiarazione									
copia del modulo compilato e sottoscritto con firma autografa dal richiedente										
Viguzzol	0									
Luogo			Data			il dichiara	nte			