



In allegato alla dichiarazione di
Codice fiscale

Dichiarazione di dispersione delle ceneri

Il sottoscritto

Cognome	Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita
Residenza		
Provincia	Comune	Indirizzo
Civico	Barrato	Scala
Piano	SNC	CAP
	☐	
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria
		Posta elettronica certificata

in qualità di

Ruolo (*)

Ruolo (*):

coniuge del defunto, convivente del defunto, esecutore testamentario del defunto, figlio del defunto, genitore del defunto

Consapevole di quanto specificato all'articolo 2 e all'articolo 3 della Legge 30/03/2001, n. 130 e ai relativi provvedimenti di esecuzione, in ordine ai luoghi e alle modalità di possibile dispersione, nonché del contenuto dell'articolo 411 del Codice Penale

DICHIARA

che, secondo l'espressa volontà del defunto, effettuerà la dispersione delle ceneri di

(il luogo della dispersione, se non è stato stabilito dal defunto, è scelto dal richiedente)

Cognome	Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita
Residenza		
Provincia	Comune	Indirizzo
Civico	Barrato	Scala
Piano	SNC	CAP
	☐	
Luogo del decesso		
Provincia	Comune	Indirizzo
Civico	Barrato	Scala
Piano	SNC	CAP
	☐	
Data del decesso	Ora del decesso	

nel seguente luogo

Luogo dispersione (il luogo della dispersione, se non è stato stabilito dal defunto, è scelto dal richiedente)

- ☐ nel cimitero
- ☐ nel giardino delle rimembranze
- ☐ nel cinerario comune
- ☐ in area privata fuori dai centri abitati
(così come definiti dall'articolo 3, comma 1 del Decreto Legislativo 30/04/1992, n. 285)
pertanto allega copia della dichiarazione di assenso gratuito dei proprietari dell'area privata
- ☐ in natura e specificatamente
- ☐ mare
- ☐ lago
- ☐ fiume
- ☐ aria

Descrizione luogo di dispersione

la manifestazione della volontà del defunto che le sue ceneri siano disperse risulta da

Manifestazione della volontà del defunto

- ☐ disposizione testamentaria del defunto
- ☐ volontà espressa del defunto, iscritto ad associazione avente tra i propri fini quello della cremazione, che le proprie ceneri vengano disperse

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 documentazione è trasmessa dall'agenzia rappresentata da

Cognome

Nome

Codice Fiscale

in qualità di

Ruolo

Denominazione/Ragione sociale

Tipologia

Sede legale

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Scala

Piano

SNC

CAP

Codice Fiscale

Partita IVA

Telefono

Posta elettronica ordinaria

Posta elettronica certificata

pertanto allega copia del modulo compilato e sottoscritto con firma autografa dal richiedente

pertanto allega copia del documento d'identità del sottoscritto

Ruolo ():*

titolare, legale rappresentante o incaricato

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- ☒ copia della documentazione che dimostra la volontà del defunto alla dispersione
- ☐ copia della dichiarazione di assenso gratuito dei proprietari dell'area privata
- ☐ copia del modulo compilato e sottoscritto con firma autografa dal richiedente

Meda

Luogo

Data

Il dichiarante