



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          | Comune         | Indirizzo |                             | Civico | Barrato                       | Scala | Piano | SNC <input type="checkbox"/> | CAP |
| 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 di

|                   |        |           |                  |                 |                |       |       |                              |     |
|-------------------|--------|-----------|------------------|-----------------|----------------|-------|-------|------------------------------|-----|
| Cognome           |        | Nome      |                  |                 | Codice Fiscale |       |       |                              |     |
| Data di nascita   |        | Sesso     | Luogo di nascita |                 | Cittadinanza   |       |       |                              |     |
| Residenza         |        |           |                  |                 |                |       |       |                              |     |
| Provincia         | Comune | Indirizzo |                  | Civico          | Barrato        | Scala | Piano | SNC <input type="checkbox"/> | CAP |
| Luogo del decesso |        |           |                  |                 |                |       |       |                              |     |
| Provincia         | Comune | Indirizzo |                  | Civico          | Barrato        | Scala | Piano | SNC <input type="checkbox"/> | 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 dispersione delle ceneri sarà effettuata da

|                    |                |                             |                  |  |                               |         |       |       |                          |     |
|--------------------|----------------|-----------------------------|------------------|--|-------------------------------|---------|-------|-------|--------------------------|-----|
| Cognome            |                | Nome                        |                  |  | Codice Fiscale                |         |       |       |                          |     |
| Data di nascita    |                | Sesso                       | Luogo di nascita |  | Cittadinanza                  |         |       |       |                          |     |
| Residenza          |                | Indirizzo                   |                  |  | Civico                        | Barrato | Scala | Piano | SNC                      | CAP |
| Provincia          | Comune         |                             |                  |  |                               |         |       |       | <input type="checkbox"/> |     |
| 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

### 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 resa davanti a un notaio
- iscrizione, certificata dal rappresentante legale, ad associazioni riconosciute che abbiano tra i propri fini statutari quello della cremazione dei cadaveri dei propri associati
- testamento olografo che successivamente al decesso andrà registrato e pubblicato da un notaio
- dichiarazione sottoscritta dal coniuge davanti all'ufficiale dello stato civile o dichiarazione sottoscritta davanti all'ufficiale dello stato civile dal parente più prossimo e, nel caso di concorso di più parenti dello stesso grado, dalla maggioranza di essi (in assenza del coniuge)

*(in mancanza di volontà espressa in vita dal defunto in forma scritta ma solo 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 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

Troina

Luogo

Data

il dichiarante