

II sottoscritto

Amministrazione destinataria

Comune di Diano Marina

Ufficio destinatario

Ufficio Demografici



Domanda di autorizzazione alla dispersione delle ceneri

Cognome		Nome			Codice Fis	scale			
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinar	nza			
Residenza Provincia Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certi	ficata		
in qualità di Ruolo (*)									
Ruolo (*) concessionario, coniuge secondo o terzo grado o		del defunto, esecutore te	estamentario	del defunto	, figlio del	defunto, ge	enitore del	defunt	o, parente di
domiciliazione dell	e comunicazioni rel	ative al procediment	0						
(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)									
Il sottoscritto chiede che le	comunicazioni relative al pr	ocedimento trasmesse dall'Ai	mministrazion	e vengano invi	ate al segue	nte indirizzo	di posta ele	ttronica	

CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione alla dispersione delle ceneri

del defu	nto									
Cognome			Nome			Codice Fi	scale			
Data di nasci	ita	Sesso	Luogo di nascita			Cittadina	nza			
Residenza										
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Luogo del de										
Luogo dei de Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAD
Piovilicia	Comune	mumizzo		CIVICO	Dallato	interno	Scala	Piallo		CAP
Data del dec	esso			Ora del dec	esso					

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 d	sarà effet	tuata da							
Cognome	acine centeri :		Nome			Codice Fis	cale			
_										
Data di nascita	Se	esso l	Luogo di nascita			Cittadinan	ıza			
			J							
Residenza										
Provincia Comune	In	dirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
									Ш	
Telefono cellulare	Telefono fisso	J	Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certi	ficata		
in qualità di										
Ruolo (*)										
D.,										
Ruolo (*)	del defunto co	anvivente d	el defunto, esecutore te	stamontario	del defunto	figlio del	defunto ac	nitore del	defunt	n narente di
secondo o terzo grado o		Jiiviveiite u	er derditto, esecutore te	stamentano	der derditto,	rigilo dei	deruiito, ge	illitore dei	ueruni	o, parente di
	_									
nel seguente luogo				-14- 4-1 -1-1-1-	44-1					
nel cimitero	della dispersione,	, se non e sta	to stabilito dal defunto, è sc	eito dai richied	gente)					
nel giard	nel giardino delle rimembranze									
O nel ciner	O 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 spe	cificatamente	e								
○ mare										
○ lago	○ lago									
O fiume										
o aria										
Descrizione luogo di disper	sione									
Descrizione luogo di disper	SIGNE									
		à del defu	nto che le sue cene	ri siano di	sperse rist	ılta da				
Manifestazione della volon										
O disposizione te	estamentaria	del defun	to resa davanti a un	notaio						
iscrizione, cert	ficata dal rap	presenta	nte legale, ad assoc	azioni ricc	nosciute d	he abbia	ıno tra i p	ropri fin	i statı	ıtari quello
della cremazio	· ·		_							
		•	' nente al decesso an	drà registr	ato e pubh	olicato da	un nota	io		
			ge davanti all'uffic							
			nte più prossimo e	, nel caso	di concors	so di più	parenti (dello ste	sso g	rado, dalla
maggioranza c			•							
(in mancanza di vol	ontà espressa in I	vita dal defu	nto in forma scritta ma sol	o 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 trasm	essa dall'a	igenzia rappresenta	ta da						
Cognome			Nome			Codice Fis	cale			
in qualit	à di									
Ruolo										
Denominazio	one/Ragione sociale					Tipologia				
Sede legale Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAD
Provincia	Comune	Indirizzo		CIVICO	Darrato	interno	Stala	Piano		CAP
Codice Fiscal	e			Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certi	ficata		
	allega copia del mo				utografa d	lal richie	dente			
	allega copia del doc	umento d'i	dentită del sottoscr	itto						
Ruolo (*):										
titolare,	legale rappresentant	e o incarica	to							
Eventuali an	notazioni (numero massimo d	li caratteri: 800)							
			,							

Flores degli allegati
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
pagamento dell'imposta di bollo
copia del modulo compilato e sottoscritto con firma autografa dal richiedente
copia del documento d'identità del sottoscritto
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa o se la documentazione è trasmessa dall'impresa di onoranze funebri)
□ altri allegati
Informativa sul trattamento dei dati personali
(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)
dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet
istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della
presentazione della pratica.
Diano Marina

il dichiarante

Data

Luogo