

CODICE PRATICA RIFERIMENTO

Allo Sportello Unico \_\_\_\_\_ Comune / Comunità / Unione \_\_\_\_\_

## ISTANZA PER IL RILASCIO DELL'AUTORIZZAZIONE ALLA DISPERSIONE DELLE CENERI

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

(sempre necessario)

Cognome	Nome	Codice fiscale		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Luogo di nascita	Prov	Stato	Data nascita	Sesso (M/F)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Residente in	Prov	Stato	Cittadinanza	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Indirizzo residenza	N. civico	CAP		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
PEC (Domicilio elettronico)	Email (Posta elettronica)	Telefono fisso / cellulare		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
In qualità di				
<input type="text"/>				

### CHIEDE

l'autorizzazione alla dispersione delle ceneri della persona sotto descritta, in esecuzione dell'espressa volontà del defunto

Cognome	Nome	Codice fiscale		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Luogo di nascita	Prov	Stato	Data nascita	Sesso (M/F)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Residente in	Prov	Stato	Cittadinanza	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Indirizzo residenza	N. civico	CAP		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

Dati decesso

Comune	Prov	Stato	Cap
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)	Data decesso		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

Da effettuarsi

in area delimitata all'interno del cimitero  
Cimitero di

nel Comune  
Comune di  Luogo consentito dal Comune

## DICHIARAZIONI

A tal fine, il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445,

### DICHIARA

<input type="radio"/> che la salma è stata cremata		
<b>Data</b>	<b>Impianto di cremazione</b>	<b>Verbale n.</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="radio"/> che la salma sarà cremata		
<b>Data</b>	<b>Impianto di cremazione</b>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

<input checked="" type="checkbox"/> l'assenza di eventuali sue disposizioni testamentarie del defunto contrarie alla dispersione e assenza di eventuali ulteriori soggetti aventi titolo di esecutori alla dispersione
<input type="checkbox"/> l'impegno a consentire al coniuge o ai parenti del defunto di assistere alla dispersione <i>(qualora egli sia il legale rappresentante o personale di associazioni che abbiano tra i propri fini statuari la cremazione del cadavere degli associati)</i>
<input checked="" type="checkbox"/> l'impegno ad eseguire personalmente la dispersione nel rispetto _____ del vigente regolamento di Polizia Mortuaria del Comune nel cui territorio verrà eseguita la dispersione delle ceneri
<input type="checkbox"/> in caso di richiesta di dispersione in area privata, di allegare la dichiarazione autenticata del proprietario o dei proprietari del terreno che asseriscono <input type="checkbox"/> di essere a conoscenza della volontà di dispersione e che vi acconsentono <input type="checkbox"/> che la dispersione delle ceneri non è soggetta ad alcuna finalità di lucro
<input type="checkbox"/> l'assenza di corresponsione a proprietari di aree private, ai loro familiari o aventi causa di alcun compenso o altra utilità in relazione all'assenso alla dispersione
<input checked="" type="checkbox"/> la conoscenza delle norme circa i reati previsti sulla dispersione delle ceneri e sulla profanazione delle urne cinerarie
<input checked="" type="checkbox"/> l'impegno a non affidare, neppure temporaneamente, l'urna ad altre persone
<input checked="" type="checkbox"/> l'insussistenza di impedimenti alla dispersione delle ceneri da parte dell'Autorità Giudiziaria o di Pubblica Sicurezza
<input type="checkbox"/> l'indicazione del luogo dove verrà conservata l'urna cineraria vuota, ovvero le modalità di smaltimento nel caso in cui la stessa non sia consegnata al cimitero che provvederà allo smaltimento nel rispetto della normativa vigente, a spese dell'affidatario <b>Impresa funebre che smaltirà/conserverà l'urna funebre</b> <input type="text"/>

### DICHIARA INOLTRE

<input type="checkbox"/> di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali (Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016) pubblicata sul portale di riferimento
--

Note aggiuntive ed eventuali comunicazioni

## ALLEGATI

<input checked="" type="checkbox"/> Documento d'identità in corso di validità
---

Dichiarazione autenticata del proprietario o dei proprietari del terreno

Estremi dei codici identificativi delle marche da bollo e scansione delle stesse

**Identificativo marca da bollo**

Altri allegati

Inserire una breve descrizione dell'allegato...

**Richiedente**