

MARCA DA BOLLO

Ministero dell'Economia
e delle Finanze

€ 16,00

Agenzia
entrate

ROMA 15/11/09

FROSINONE 15/11/09

0 1 05 043471 239 2

Cognome		Nome		Codice Fiscale							
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza											
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
									☐		
Luogo del decesso											
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 dispersione delle ceneri sarà effettuata da

Cognome	Nome	Codice Fiscale							
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza						
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	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

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

Interno

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

Sillano Giuncugnano

Luogo

Data

il dichiarante