



Amministrazione destinataria
Comune di Limana

Ufficio destinatario
Ufficio Demografici-Anagrafe-
Elettorale



Domanda di autorizzazione alla dispersione delle ceneri

Ai sensi della Legge 30/03/2001, n. 130 e della Legge regionale 04/03/2010, n.18, art.411 (Codice Penale)

Il sottoscritto

Cognome		Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Provincia	Comune								
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

in qualità di

Ruolo (*)

Ruolo ():*

coniuge del defunto, convivente del defunto, parente di secondo o terzo grado del defunto, figlio del defunto, genitore del defunto

del defunto

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

CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione alla dispersione delle ceneri in natura

Luogo di dispersione

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 il defunto, in vita, aveva espresso la volontà di essere cremato e che le proprie ceneri fossero disperse come sopra indicato
- che oltre al sottoscritto non ci sono altri parenti di pari grado legittimati a rendere analoga dichiarazione

che il soggetto incaricato alla dispersione è

<input type="radio"/> il sottoscritto										
<input type="radio"/> altro soggetto, pertanto										
Cognome			Nome			Codice Fiscale				
Sesso	Data di nascita		Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
									<input type="checkbox"/>	
allega copia del documento d'identità dell'incaricato alla dispersione										

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

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

<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità dell'incaricato alla dispersione <i>(solo se diverso dal dichiarante)</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	pagamento dell'imposta di bollo
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità del sottoscritto <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa o se la documentazione è trasmessa dall'impresa di onoranze funebri)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

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.

Limana		
Luogo	Data	Il dichiarante