

	<p>In allegato alla dichiarazione di</p> <p>Codice fiscale</p>	
--	--	--

Dichiarazione di affidamento delle ceneri

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
in qualità di											
Ruolo (*)											

Ruolo (*):

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

DICHIARA

che conserverà, sotto la propria diligente custodia, garantendone la non profanazione, le ceneri

del defunto		
Cognome	Nome	Codice Fiscale

la cui urna proviene da					
Provenienza urna					
<input type="radio"/>	cremazione eseguita nel crematorio di				
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>Luogo di cremazione</td> <td>Data</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Luogo di cremazione	Data		
Luogo di cremazione	Data				
<input type="radio"/>	cimitero				
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>Denominazione del cimitero</td> <td>Sito in</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Denominazione del cimitero	Sito in		
Denominazione del cimitero	Sito in				
<input type="radio"/>	luogo precedente autorizzato				
<input type="radio"/>	estero				

presso la propria abitazione, luogo di residenza legale, sita in											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	

DICHIARA INOLTRE

- di essere consapevole che costituisce reato l'abbandono dell'urna o 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
- di conservare l'urna in luogo confinato e stabile, protetta da possibili asportazioni, aperture o rotture accidentali
- di essere stato informato che, nel caso intenda recedere dall'affidamento delle ceneri, è tenuto a conferirle al cinerario comune o provvedere alla loro tumulazione in cimitero

COMUNICA INOLTRE

<input type="checkbox"/> che per il ritiro delle ceneri è stato incaricato											
Cognome			Nome				Codice Fiscale				
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
in qualità di											
Ruolo											

<input type="checkbox"/> 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	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
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

Luogo	Data	Il dichiarante