



In allegato alla dichiarazione di  
Codice fiscale



## Domanda di autorizzazione alla dispersione delle ceneri

### Il sottoscritto

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

### in qualità di

|                      |
|----------------------|
| Ruolo (*)            |
| <input type="text"/> |

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

### CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione alla dispersione delle ceneri

### del defunto

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

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

### 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

Morino

Luogo

Data

il dichiarante