In allegato alla dichiarazione di Codice fiscale

Dichiarazione di dispersione delle ceneri

Il sottoscritto									
Cognome		Nome			Codice Fi	scale			
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita			Cittadina	nza			
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 (*):

coniuge del defunto, convivente del defunto, esecutore testamentario del defunto, figlio del defunto, genitore del defunto Consapevole di quanto specificato all'articolo 2 e all'articolo 3 della Legge 30/03/2001, n. 130 e ai relativi provvedimenti di esecuzione, in ordine ai luoghi e alle modalità di possibile dispersione, nonché del contenuto dell'articolo 411 del Codice Penale

DICHIARA

che, secondo l'espressa volontà del defunto, effettuerà la dispersione delle ceneri (il luogo della dispersione, se non è stato stabilito dal defunto, è scelto dal richiedente)

del defunto										
Cognome			Nome			Codice Fis	cale			
Data di nasci	ta	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinar	ıza			
Residenza										
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
									Ш	
Luogo del decesso										
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
									Ш	
Data del decesso				Ora del decesso						

	-	mitero	ne, se non e ste	nto stabilito dal delanto, e se	cito dai ricine	acinc,					
	nel giardino delle rimembranze										
	0	nel cinerario comun	e								
0	in are	ea privata fuori dai ce	ntri 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										
		tura e specificatame		izione di assenso gio	atuito dei	proprietari	i dell ale	a private	a		
	O mare										
	○ lago○ fiume										
		aria									
Descri	zione lu	logo di dispersione									
		1. 2. 2. 2. 2. 2. 2. 2. 2. 2. 2. 2. 2. 2.									
		estazione della volon	ıtà del defu	into che le sue cene	ri siano di	sperse risu	ılta da				
		ne della volontà del defunto Osizione testamentar	ia del defur	nto							
	 disposizione testamentaria del defunto volontà espressa del defunto, iscritto ad associazione avente tra i propri fini quello della cremazione, che le proprie 										
		ri vengano disperse	,			F F	7				
	DICHIARA INOLTRE che provvederà ad effettuare la dispersione entro 30 giorni dal ritiro dell'urna e di essere consapevole che costituisce reato										
		<i>i</i> edera ad effettuare iione delle ceneri nor	-	_				-			
		diverse rispetto a qu									
□la	docu	mentazione è trasm	essa dall'a	igenzia rappresenta	ta da						
Cognome Nome							Codice Fis	cale			
in qu	ualità	i di									
Ruoio											
Denominazione/Ragione sociale							Tipologia				
Sede le	_	5	1-4:		Chiles	Dt-	lata	Carlo	Diana	CNC	CAD
Provin	icia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР
Codice	Fiscale	•			Partita IVA						
Telefo	no			Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certi	ificata		
nert											
pertanto allega copia del modulo compilato e sottoscritto con firma autografa dal richiedente pertanto allega copia del documento d'identità del sottoscritto											
Ruo	lo (*):										
titol	titolare, legale rappresentante o incaricato										

nel seguente luogo

	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 del modulo compilato e sottoscritto con firma autografa dal richiedente	

il dichiarante

Data

Luogo