



In allegato alla dichiarazione di
Codice fiscale

Dichiarazione di dispersione 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
									☐	
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 di

(il luogo della dispersione, se non è stato stabilito dal defunto, è scelto dal richiedente)

Cognome			Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso (M/F)	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza in vita										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
									☐	
Luogo del decesso										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
									☐	
Data del decesso					Ora del decesso					

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
☐	volontà espressa del defunto, iscritto ad associazione avente tra i propri fini quello della cremazione, che le proprie ceneri vengano disperse

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	Scala	Interno	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

Noto		
Luogo	Data	Il dichiarante