



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)

<input type="radio"/>	nel cimitero
<input type="radio"/>	nel giardino delle rimembranze
<input type="radio"/>	nel cinerario comune
<input type="radio"/>	in area privata fuori dai centri abitati
	<i>(così come definiti dall'articolo 3, comma 1 del Decreto Legislativo 30/04/1992, n. 285)</i>
	<b>pertanto allega copia della dichiarazione di assenso gratuito dei proprietari dell'area privata</b>
<input type="radio"/>	in natura e specificatamente
<input type="radio"/>	mare
<input type="radio"/>	lago

<input type="radio"/>	fiume
<input type="radio"/>	aria

Descrizione luogo di dispersione

**la manifestazione della volontà del defunto che le sue ceneri siano disperse risulta da**

Manifestazione della volontà del defunto

<input type="radio"/>	disposizione testamentaria del defunto
<input type="radio"/>	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
							<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

**Elenco degli allegati**

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

<input checked="" type="checkbox"/>	copia della documentazione che dimostra la volontà del defunto alla dispersione
<input type="checkbox"/>	copia della dichiarazione di assenso gratuito dei proprietari dell'area privata
<input type="checkbox"/>	copia del modulo compilato e sottoscritto con firma autografa dal richiedente

Castelfidardo		
<b>Luogo</b>	<b>Data</b>	<b>Il dichiarante</b>