



## In allegato alla dichiarazione di Codice fiscale

### Dichiarazione di affidamento delle ceneri

#### Il sottoscritto

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

#### 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

#### 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
	Luogo di cremazione
	Data
<input type="radio"/>	cimitero
	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	Interno	Scala	Piano	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

che per il ritiro delle ceneri è stato incaricato

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

la documentazione è trasmessa dall'agenzia rappresentata da

Cognome		Nome			Codice Fiscale					
<b>in qualità di</b>										
Ruolo										
Denominazione/Ragione sociale					Tipologia					
Sede legale										
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
									<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale				Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
<b>pertanto allega copia del modulo compilato e sottoscritto con firma autografa dal richiedente</b>										
<b>pertanto allega copia del documento d'identità del sottoscritto</b>										
Ruolo (*):										
titolare, legale rappresentante o incaricato										

Pojana Maggiore

Luogo

Data

il dichiarante