



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          | 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 (\*)

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

cremazione eseguita nel crematorio di

Luogo di cremazione \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

cimitero

Denominazione del cimitero \_\_\_\_\_ Sito in \_\_\_\_\_

luogo precedente autorizzato

estero

### presso la propria abitazione, luogo di residenza legale, sita in

|           |        |           |        |         |         |       |       |     |     |
|-----------|--------|-----------|--------|---------|---------|-------|-------|-----|-----|
| Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP |
|-----------|--------|-----------|--------|---------|---------|-------|-------|-----|-----|

### 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   |        |           |                             |  |                |                               |         |       |       |                          |     |

Osio Sotto

Luogo

Data

il dichiarante