



In allegato alla dichiarazione di  
Codice fiscale

## Dichiarazione di affidamento delle ceneri

### Il sottoscritto

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

### 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       |  |  |  |
| <input type="text"/> |  | <input type="text"/> |  |  | <input type="text"/> |  |  |  |

### la cui urna proviene da

Provenienza urna

cremazione eseguita nel crematorio di

|                      |                      |
|----------------------|----------------------|
| Luogo di cremazione  | Data                 |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

cimitero

|                            |                      |
|----------------------------|----------------------|
| Denominazione del cimitero | Sito in              |
| <input type="text"/>       | <input type="text"/> |

luogo precedente autorizzato

estero

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

|                      |                      |                      |  |                      |                      |                      |                      |                              |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|--|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|------------------------------|----------------------|
| Provincia            | Comune               | Indirizzo            |  | Civico               | Barrato              | Scala                | Piano                | SNC <input type="checkbox"/> | CAP                  |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/>     | <input type="text"/> |

### 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 |       |                          |     |     |
| in qualità di      |        | Ruolo          |                  |                             |                |                               |       |                          |     |     |

la documentazione è trasmessa dall'agenzia rappresentata da

|                               |        |                             |  |             |                               |         |       |                          |     |     |
|-------------------------------|--------|-----------------------------|--|-------------|-------------------------------|---------|-------|--------------------------|-----|-----|
| Cognome                       |        | Nome                        |  |             | Codice Fiscale                |         |       |                          |     |     |
| in qualità di                 |        | Ruolo                       |  |             |                               |         |       |                          |     |     |
| Denominazione/Ragione sociale |        |                             |  |             | Tipologia                     |         |       |                          |     |     |
| Sede legale                   |        | Indirizzo                   |  |             | Civico                        | Barrato | Scala | Piano                    | SNC | CAP |
| Provincia                     | Comune |                             |  |             |                               |         |       | <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

Scandriglia

Luogo

Data

il dichiarante