

**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				
<b>Residenza</b>									
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**

<b>Provenienza urna</b>		
<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

**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**

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

**la documentazione è trasmessa dall'agenzia rappresentata da**

<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>	<b>Codice Fiscale</b>							
<b>in qualità di</b>									
<b>Ruolo</b>									
<b>Denominazione/Ragione sociale</b>					<b>Tipologia</b>				
<b>Sede legale</b>									
<b>Provincia</b>	<b>Comune</b>	<b>Indirizzo</b>	<b>Civico</b>	<b>Barrato</b>	<b>Interno</b>	<b>Scala</b>	<b>Piano</b>	<b>SNC</b>	
 		 		 		 		<input type="checkbox"/>	
<b>Codice Fiscale</b>					<b>Partita IVA</b>				
<b>Telefono</b>	<b>Posta elettronica ordinaria</b>			<b>Posta elettronica certificata</b>					
<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>									
<b>Ruolo (*)</b>									
<b>titolare, legale rappresentante o incaricato</b>									

Sesto San Giovanni

**Luogo**

**Data**

**il dichiarante**