

II sottoscritto

Amministrazione destinataria

Comune di Rivalta di Torino

Ufficio destinatario

Ufficio servizi demografici



Domanda di autorizzazione alla dispersione delle ceneri

| Cognome | | | Nome | Nome | | | Codice Fiscale | | | | | |
|--|-----------------------------------|-----|-----------------|-----------------------------|--------------|--------------|-------------------------------|-------------|-------------|--------|---------------|--|
| | | | | | | | | | | | | |
| Data di nasci | ita | Se | esso Luogo | di nascita | | | Cittadinan | ıza | | | | |
| Residenza Provincia | Comune | Inc | dirizzo | | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC | САР | |
| Telefono cell | Telefono cellulare Telefono fisso | | | Posta elettronica ordinaria | | | Posta elettronica certificata | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| in qualit | à di | | | | | | | | | | | |
| | nario, coniuge terzo grado d | | nvivente del de | funto, esecutore t | estamentario | del defunto, | , figlio del | defunto, ge | enitore del | defunt | o, parente di | |
| domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento | | | | | | | | | | | | |
| (articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82) | | | | | | | | | | | | |
| Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica | | | | | | | | | | | | |
| Jottosciitt | - Incac che le | | | | | | | | | | | |

CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione alla dispersione delle ceneri

| del defu | nto | | | | | | | | | |
|-----------------------|--------|------------------|------|--------|--------------|------------|-------|-------|-----|-----|
| | iito | | | | | | | | | |
| Cognome | | | Nome | | | Codice Fis | cale | | | |
| | | | | | | | | | | |
| Data di nascita Sesso | | Luogo di nascita | | | Cittadinanza | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| Residenza | | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | Indirizzo | | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP |
| | | | | | | | | | | |
| Luogo del de | ecesso | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | Indirizzo | | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP |
| | | | | | | | | | | |
| Data del decesso | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

| che la dispersione | delle ceneri d | sarà effet | tuata da | | | | | | | |
|---|----------------------------------|----------------|--------------------------------|------------------|---------------|------------|---------------|--------------|---------|---------------|
| Cognome | acine centeri : | | Nome | | | Codice Fis | cale | | | |
| | | | | | | | | | | |
| Data di nascita | Se | esso l | Luogo di nascita | | | Cittadinan | ıza | | | |
| | | | J | | | | | | | |
| Residenza | | | | | | | | | | |
| Provincia Comune | In | dirizzo | | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP |
| | | | | | | | | | Ш | |
| Telefono cellulare | Telefono fisso | J | Posta elettronica ordinaria | | | Posta elet | tronica certi | ficata | | |
| | | | | | | | | | | |
| in qualità di | | | | | | | | | | |
| Ruolo (*) | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| D - /*\ | | | | | | | | | | |
| Ruolo (*) | del defunto co | anvivente d | el defunto, esecutore te | stamontario | del defunto | figlio del | defunto ac | nitore del | defunt | n narente di |
| secondo o terzo grado o | | Jiiviveiite u | er derditto, esecutore te | stamentano | der derditto, | rigilo dei | deruiito, ge | illitore dei | ueruni | o, parente ui |
| | _ | | | | | | | | | |
| nel seguente luogo | | | | -14- 4-1 -1-1-1- | 44-1 | | | | | |
| nel cimitero | della dispersione, | , se non e sta | to stabilito dal defunto, è sc | eito dai richied | gente) | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| nel giard | O nel giardino delle rimembranze | | | | | | | | | |
| O nel ciner | nel cinerario comune | | | | | | | | | |
| O in area privata fuori dai centri abitati | | | | | | | | | | |
| (così come definiti dall'articolo 3, comma 1 del Decreto legislativo 30/04/1992, n. 285) | | | | | | | | | | |
| pertanto allega copia della dichiarazione di assenso gratuito dei proprietari dell'area privata | | | | | | | | | | |
| in natura e specificatamente | | | | | | | | | | |
| ○ mare | | | | | | | | | | |
| 0 | | | | | | | | | | |
| ○ lago | ○ lago | | | | | | | | | |
| O fiume | | | | | | | | | | |
| o aria | | | | | | | | | | |
| Descrizione luogo di disper | sione | | | | | | | | | |
| Descrizione luogo di disper | SIGNE | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | à del defu | nto che le sue cene | ri siano di | sperse rist | ılta da | | | | |
| Manifestazione della volon | | | | | | | | | | |
| O disposizione te | estamentaria | del defun | to resa davanti a un | notaio | | | | | | |
| iscrizione, cert | ficata dal rap | presenta | nte legale, ad assoc | azioni ricc | nosciute d | he abbia | ıno tra i p | ropri fin | i statı | ıtari quello |
| della cremazio | · · | | _ | | | | | | | |
| | | • | ' nente al decesso an | drà registr | ato e pubh | olicato da | un nota | io | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | ge davanti all'uffic | | | | | | | |
| | | | nte più prossimo e | , nel caso | di concors | so di più | parenti (| dello ste | sso g | rado, dalla |
| maggioranza c | | | • | | | | | | | |
| (in mancanza di vol | ontà espressa in I | vita dal defu | nto in forma scritta ma sol | o orale) | | | | | | |

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 doc | umentazione è trasm | essa dall'a | igenzia rappresenta | ta da | | | | | | |
|--------------------------|-----------------------------|-------------------|-----------------------------|-------------|------------|------------|---------------|--------|-----|-----|
| Cognome | | | Nome | | | Codice Fis | cale | | | |
| | | | | | | | | | | |
| in qualit | à di | | | | | | | | | |
| Ruolo | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| Denominazio | one/Ragione sociale | | | | | Tipologia | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| Sede legale Provincia | Comune | Indirizzo | | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC | CAD |
| Provincia | Comune | Indirizzo | | CIVICO | Darrato | interno | Stala | Piano | | CAP |
| | | | | | | | | | | |
| Codice Fiscal | e | | | Partita IVA | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| Telefono | | | Posta elettronica ordinaria | | | Posta elet | tronica certi | ficata | | |
| | | | | | | | | | | |
| | allega copia del mo | | | | utografa d | lal richie | dente | | | |
| | allega copia del doc | umento d'i | dentită del sottoscr | itto | | | | | | |
| Ruolo (*): | | | | | | | | | | |
| titolare, | legale rappresentant | e o incarica | to | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| Eventuali an | notazioni (numero massimo d | li caratteri: 800 |) | | | | | | | |
| | | | , | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

| Elenco degli allegati (barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale) |
|---|
| copia della documentazione che dimostra la volontà del defunto alla dispersione |
| copia della dichiarazione di assenso gratuito dei proprietari dell'area privata |
| pagamento dell'imposta di bollo |
| copia del modulo compilato e sottoscritto con firma autografa dal richiedente |
| copia del documento d'identità del sottoscritto (da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa o se la documentazione è trasmessa dall'impresa di onoranze funebri) |
| ☐ altri allegati |
| |
| Informativa sul trattamento dei dati personali (ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196) dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| Rivalta di Torino |

il dichiarante

Data

Luogo