



Al Sindaco

Atto n° /

Richiesta di affidamento ceneri

Atteso che il giorno è deceduto/a il/la sig./ra

nato/a il

a e deceduto/a il

a cremato/a a

1) Il/la sottoscritto/a

nato/a a il C.F.

grado parentela residente a prov

via n.

2) Il/la sottoscritto/a

nato/a a il C.F.

grado parentela residente a prov

via n.

3) Il/la sottoscritto/a

nato/a a il C.F.

grado parentela residente a prov

via n.

4) Il/la sottoscritto/a

nato/a a il C.F.

grado parentela residente a prov

via n.

- Preso atto che l'art. 79 del DPR 285/90 dà prevalenza alla volontà del defunto di essere cremato e di disporre la destinazione delle proprie ceneri;
- consapevoli della responsabilità penale cui i dichiaranti possono incorrere nel caso di dichiarazioni false, di formazione e uso di atti falsi, di esibizione di atto contenente dati non più rispondenti a verità (art. 76 DPR n° 445/2000).

Dichiara/dichiarano

- 1.a di essere in qualità di coniuge la persona titolata ad agire per conto del/la defunto/a;
- 1.b di essere in qualità di parente/i più prossimo/i, ai sensi dell'art.74 e seguenti del CC ad agire per conto del/la defunto/a e che non esistono altri parenti di pari grado;
- 1.c di avere titolo ad eseguire le seguenti volontà del/la defunto/a in qualità di:
- tutore di minore o di persona interdetta (allegare certificazione attestante);
 - esecutore testamentario

- 2.Che il/la defunto/a aveva in vita manifestato la volontà di essere cremato e che detta volontà è stata:
- espressa in una disposizione testamentaria;
 - espressa in forma scritta ad associazione avente tra i propri fini quello della cremazione;
 - espressa verbalmente in vita e qui resa dal dichiarante;
 - qui resa dal dichiarante in quanto trattasi di defunto di minore età.

3.Che il/la defunto/a aveva in vita manifestato la volontà che le proprie ceneri fossero affidate alla custodia della persona sotto indicata:

Cognome/nome

nato/a a il

C.F. residente a prov

via n. tel

- 4.che detta volontà è stata:
- espressa in una disposizione testamentaria;
 - espressa in forma scritta ad associazione avente tra i propri fini quello della cremazione;
 - espressa verbalmente in vita e qui resa dal dichiarante;
 - qui resa dal dichiarante in quanto trattasi di defunto di minore età.

5.Che le predette volontà sono rimaste immutate fino al momento del decesso non sussistendo né per iscritto, né verbalmente alcuna disposizione diversa o contraria dell'interessato/a.

- 6.Che l'affidatario o il dichiarante se egli stesso affidatario, con la firma della presente dichiarazione, si impegna:
- a custodire l'urna presso il proprio domicilio con modalità tali da consentirne una destinazione stabile contro ogni profanazione, asportazione, aperture o rotture accidentali;
 - a comunicare preventivamente agli uffici comunali l'intenzione di mutare il proprio domicilio, ai fini del rilascio all'autorizzazione al trasporto delle ceneri affidate;
 - a comunicare preventivamente l'eventuale trasferimento dell'urna in altro comune, sia nei confronti del comune di provenienza, sia nei confronti di quello di nuova destinazione ai fini del rilascio all'autorizzazione al trasporto delle ceneri affidate;
 - ad assicurare la piena disponibilità all'accesso ai locali ove è custodita l'urna al personale comunale o incaricato dal comune medesimo per le funzioni di vigilanza e controllo del mantenimento dei requisiti di affidamento;
 - a conferire l'urna al cimitero di residenza qualora intenda rinunciare all'affidamento;
 - nel caso di affidamento fuori dal Comune di Casina, a comunicare al Comune di destinazione dell'urna le modalità della loro conservazione nei tempi previsti e segnalare, al ritiro dell'urna, eventuali dinieghi espressi o altre prescrizioni modificative dei suoi propositi.

I sottoscritti sono consapevoli della responsabilità penale cui i dichiaranti possono incorrere nel caso di dichiarazioni false, di formazione e uso di atti falsi, di esibizione di atto contenente dati non più rispondenti a verità (art. 76 DPR n° 445/2000).

In fede
Firma leggibile

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

Casina

Spazio riservato alle Imprese di O.F.

Allegare copia di un documento di identità valido