



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                       | Scala | Piano | SNC <input type="checkbox"/> | 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 | Scala | Piano | SNC <input type="checkbox"/> | 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        | Scala                         | Piano | SNC                      | CAP |  |
|                               |        |           |                             |             |                |                               |       | <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

Ucria

Luogo

Data

Il dichiarante