



In allegato alla dichiarazione di  
Codice fiscale

## Dichiarazione di dispersione delle ceneri

Il sottoscritto												
Cognome			Nome			Codice Fiscale						
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza												
Provincia	Comune			Indirizzo			Civico	Esponente	Scala	Interno	Colore	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
in qualità di												
Ruolo (*)												

Ruolo (\*):

coniuge del defunto, convivente del defunto, esecutore testamentario del defunto, figlio del defunto, genitore del defunto

Consapevole di quanto specificato agli articoli 2 e 3 della Legge 30/03/2001, n. 130 e ai relativi provvedimenti di esecuzione, in ordine ai luoghi e alle modalità di possibile dispersione, nonché del contenuto dell'articolo 411 del Codice Penale

### DICHIARA

che, secondo l'espressa volontà del defunto, effettuerà la dispersione delle ceneri di

(il luogo della dispersione, se non è stato stabilito dal defunto, è scelto dal richiedente)

del defunto												
Cognome			Nome			Codice Fiscale						
Data di nascita			Sesso (M/F)	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza in vita												
Provincia	Comune			Indirizzo			Civico	Esponente	Scala	Interno	Colore	CAP
Luogo del decesso												
Provincia	Comune			Indirizzo			Civico	Esponente	Scala	Interno	Colore	CAP
Data del decesso						Ora del decesso						

**nel seguente luogo**

Luogo dispersione (il luogo della dispersione, se non è stato stabilito dal defunto, è scelto dal richiedente)

- nel cimitero
- nel giardino delle rimembranze
- nel cinerario comune
- in area privata fuori dai centri abitati, pertanto  
*(così come definiti dall'articolo 3, comma 1 del Decreto legislativo 30/04/1992, n. 285)*
- allega copia della dichiarazione di assenso gratuito dei proprietari dell'area privata**
- in natura e specificatamente
- mare
- lago
- fiume
- aria

Descrizione luogo di dispersione

**la manifestazione della volontà del defunto che le sue ceneri siano disperse risulta da**

Manifestazione della volontà del defunto

- disposizione testamentaria del defunto
- volontà espressa del defunto, iscritto ad associazione avente tra i propri fini quello della cremazione, che le proprie ceneri vengano disperse

**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.

**COMUNICA** **che per il ritiro delle ceneri è stato incaricato**

Cognome			Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Esponente	Scala	Interno	Colore	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			
in qualità di										
Ruolo										

<input type="checkbox"/> <b>la documentazione è trasmessa dall'agenzia rappresentata da</b>										
Cognome			Nome				Codice Fiscale			
<b>in qualità di</b>										
Ruolo (*)										
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia				
<b>Sede legale</b>										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Esponente	Scala	Interno	Colore	CAP
Codice Fiscale					Partita IVA					
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
<b>pertanto allega copia del modulo compilato e sottoscritto con firma autografa dal richiedente</b>										
<b>pertanto allega copia del documento d'identità del richiedente</b>										

Ruolo (\*):

titolare, legale rappresentante o incaricato

### 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 del modulo compilato e sottoscritto con firma autografa dal richiedente

Genova		
<b>Luogo</b>	<b>Data</b>	<b>il dichiarante</b>