



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          |        | Indirizzo      |                  |                             | Civico         | Barrato | Interno                       | Scala | Piano | SNC                      | CAP |
| Provincia          | Comune |                |                  |                             |                |         |                               |       |       | <input type="checkbox"/> |     |
| 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 all'articolo 2 e all'articolo 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

(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     | Luogo di nascita |  | Cittadinanza    |         |         |       |       |                          |     |
| Residenza         |        | Indirizzo |                  |  | Civico          | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC                      | CAP |
| Provincia         | Comune |           |                  |  |                 |         |         |       |       | <input type="checkbox"/> |     |
| Luogo del decesso |        | Indirizzo |                  |  | Civico          | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC                      | CAP |
| Provincia         | Comune |           |                  |  |                 |         |         |       |       | <input type="checkbox"/> |     |
| 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  
*(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
  - 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.

la documentazione è trasmessa dall'agenzia rappresentata da

Cognome  Nome  Codice Fiscale

in qualità di

Ruolo

Denominazione/Ragione sociale  Tipologia

Sede legale  
Provincia  Comune  Indirizzo  Civico  Barrato  Interno  Scala  Piano  SNC  CAP

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

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

Soresina

Luogo

Data

il dichiarante