



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	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	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 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 di

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

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
Luogo del decesso	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	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 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

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

Cambiago

Luogo

Data

Il dichiarante