



In allegato alla dichiarazione di  
Codice fiscale

## Dichiarazione di affidamento delle ceneri

### Il sottoscritto

|                      |                      |                      |                      |                               |                          |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|-------------------------------|--------------------------|
| Cognome              |                      | Nome                 |                      | Codice Fiscale                |                          |
| <input type="text"/> |                      | <input type="text"/> |                      | <input type="text"/>          |                          |
| Data di nascita      |                      | Sesso                | Luogo di nascita     |                               | Cittadinanza             |
| <input type="text"/> |                      | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                               | <input type="text"/>     |
| Residenza            |                      |                      |                      |                               |                          |
| Provincia            | Comune               | Indirizzo            |                      | Civico                        | Barrato                  |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                      | <input type="text"/>          | <input type="text"/>     |
|                      |                      |                      |                      | Interno                       | Scala                    |
|                      |                      |                      |                      | <input type="text"/>          | <input type="text"/>     |
|                      |                      |                      |                      | Piano                         | SNC                      |
|                      |                      |                      |                      | <input type="text"/>          | <input type="checkbox"/> |
|                      |                      |                      |                      |                               | CAP                      |
|                      |                      |                      |                      |                               | <input type="text"/>     |
| Telefono cellulare   |                      | Telefono fisso       |                      | Posta elettronica ordinaria   |                          |
| <input type="text"/> |                      | <input type="text"/> |                      | <input type="text"/>          |                          |
|                      |                      |                      |                      | Posta elettronica certificata |                          |
|                      |                      |                      |                      | <input type="text"/>          |                          |

### 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       |  |
| <input type="text"/> |  | <input type="text"/> |  | <input type="text"/> |  |

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

### 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        | Interno   | Scala                         | Piano | SNC                      | CAP |
|  |        |           |  |                             |                |           |                               |       | <input type="checkbox"/> |     |
| 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 sottoscritto</b>                               |        |           |  |                             |                |           |                               |       |                          |     |
| Ruolo (*):   |        |           |  |                             |                |           |                               |       |                          |     |
| titolare, legale rappresentante o incaricato   |        |           |  |                             |                |           |                               |       |                          |     |

Melito Irpino

Luogo

Data

il dichiarante