

	<p>Amministrazione destinataria Comune di Bussolegno</p> <p>Ufficio destinatario Servizi demografici</p>	
---	--	--

## Dichiarazione di affidamento delle ceneri

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

Ruolo (\*):

coniuge del defunto, convivente del defunto, figlio del defunto, genitore del defunto, parente di secondo o terzo grado del defunto

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

che conserverà, sotto la propria diligente custodia, garantendone la non profanazione, le ceneri

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

presso la propria abitazione, luogo di residenza legale, sita in				
Provincia		Comune		Indirizzo
Civico		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, in caso di decesso del dichiarante, i suoi successori dovranno richiedere nuova pratica di affidamento o trasferire l'urna al locale cimitero dove ubicate previa domanda di recesso
- di essere stato informato che, nel caso intenda recedere dall'affidamento delle ceneri, è tenuto a conferirle al cimitero comune o provvedere alla loro tumulazione in cimitero
- di dare il proprio consenso al fine di assicurare al personale comunale preposto l'accesso ai locali dove ha luogo la collocazione dell'urna, per le eventuali verifiche e controlli sulle condizioni di conservazione, anche in relazione alla garanzia contro la profanazione o indebiti utilizzi

<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	
Sede legale				
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	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 sottoscritto</b>				

Ruolo (\*):

titolare, legale rappresentante o incaricato

Eventuali annotazioni

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

<input checked="" type="checkbox"/>	pagamento dell'imposta di bollo
<input type="checkbox"/>	copia del modulo compilato e sottoscritto con firma autografa dal richiedente
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità del sottoscritto <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa o se la documentazione è trasmessa dall'impresa di onoranze funebri)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Bussolengo

Luogo

Data

Il dichiarante