

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
PER AFFIDAMENTO DELLE CENERI ⁽¹⁾

(ai sensi dell'art. 8 Legge Regionale n. 22/03 e dell'art. 14, comma 6, Regolamento Regionale n. 6/04)

Il/la sottoscritto/a _____ C.F. _____
nato/a a _____ il _____ residente a _____
via _____ n. _____
in qualità di _____

(indicare il grado di parentela o la condizione di familiare)

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA CHE CONSERVERA' LE CENERI

del defunto/della defunta _____ C.F. _____
nato/a il _____ a _____ deceduto/a il _____
a _____

presso la propria abitazione, luogo di residenza legale, sita a _____
in via/piazza _____ n. _____ sotto la propria diligente
custodia, garantendone la non profanazione.

Dichiara altresì:

- 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 nonché l'abbandono dell'urna;
- di conservare l'urna in un luogo confinato, stabile, delimitato, chiuso, a vista o meno, e garantito contro ogni profanazione, asportazione, aperture o rotture accidentali;
- 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 essere stato informato che personale appositamente incaricato dal Comune potrà procedere, in qualsiasi momento, a controlli, anche periodici, sull'effettiva collocazione dell'urna contenente le ceneri nel luogo indicato dal familiare.

Conferisce il consenso al trattamento dei propri dati personali e/o sensibili ai sensi del D. Lgs. 196/03 e prende atto delle informazioni di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/03.

Letto, confermato e sottoscritto.

Il dichiarante

_____, li _____

(firma leggibile)

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato/a in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

da compilarsi preventivamente alla consegna a cura del Comune ove è avvenuto il decesso

L'urna contenente le ceneri del defunto sopra indicato proviene da:

- ☐ cremazione eseguita nel crematorio di _____ in data _____
- ☐ dal Cimitero _____ in _____
- ☐ da luogo precedentemente autorizzato
- ☐ dall'estero

Per l'affidamento dell'urna a familiare è stata verificata la presenza di espressa volontà del defunto o del coniuge o, in difetto di questi, dal parente più prossimo individuato secondo gli articoli 74, 75, 76 e 77 del Codice Civile o, nel caso di concorso di più parenti nello stesso grado, dalla maggioranza di essi, secondo documentazione, in originale o copia autenticata, allegata. Conseguentemente si autorizza il trasporto nel luogo sopra individuato.

(timbro e firma)

Il/La sottoscritto/a _____
dichiara di aver ricevuto l'urna funeraria suddetta oggi _____ dalle mani di:

- ☐ responsabile /incaricato del forno crematorio
- ☐ responsabile/incaricato del Cimitero di _____ in _____

per:

- ☐ conservarla presso la propria abitazione
- ☐ consegnarla al sig./alla sig.ra _____ conformemente alla volontà del defunto, perché la conservi presso la propria abitazione sita a _____ via _____ n. _____⁽²⁾

Il ricevente

L'incaricato alla consegna

Note per la compilazione

1. Il documento deve essere presentato in triplice copia: una è conservata dal Comune ove è avvenuto il decesso, una è conservata dal responsabile del crematorio o del cimitero (per le urne precedentemente tumulate), una da chi prende in consegna l'urna.
2. Nel caso l'affidatario sia impedito al ritiro ed abbia delegato altra persona.

REGIONE LOMBARDIA**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
PER AFFIDAMENTO CENERI AI FAMILIARI**

(ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 28/12/2000, n. 445)

IL SOTTOSCRITTO/ LA SOTTOSCRITTA / I SOTTOSCRITTI

Num. d'ord.	Relazione di parentela con il defunto / la defunta	COGNOME E NOME	Luogo, data di nascita e residenza
1			
2			
3			
4			

nella sua/loro qualità di (*coniuge, parente più prossimo*) _____

del defunto/della defunta _____

nato/a a _____ il _____

in vita residente a _____

deceduto/a a _____ il _____

P R E M E S S O

- che il defunto/la defunta ha manifestato in vita la volontà all'affidamento delle proprie ceneri ai familiari;
- che i sottoscritti rappresentano la maggioranza/unanimità degli aventi titolo, ai sensi degli art. 77 e segg. C.C.;

consapevole/i delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

D I C H I A R A / D I C H I A R A N O

con il presente atto, ai sensi dell'art. 14, c. 3 del Regolamento Regionale 9 novembre 2004, n. 6, la personale volontà che le ceneri del predetto defunto/della predetta defunta vengano affidate ai familiari e, precisamente, al sig./alla sig.ra _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ via _____

n. _____ rapporto di parentela _____

Conferisce il consenso al trattamento dei propri dati personali e/o sensibili ai sensi del D. Lgs. 196/03 e prende atto delle informazioni di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/03.

Letto, confermato e sottoscritto.

_____, li _____

I DICHIARANTI

Visto: IL FUNZIONARIO RICEVENTE

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato/a / dagli interessati in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante / dei dichiaranti all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.