

	<p>In allegato alla dichiarazione di</p> <p>Codice fiscale</p>	
--	--	--

Dichiarazione di affidamento delle ceneri

Il sottoscritto										
Cognome			Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza		Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				
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

DICHIARA

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

del defunto					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	

presso la propria abitazione, luogo di residenza legale, sita in						
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano	

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

<input type="checkbox"/> che per il ritiro delle ceneri è stato incaricato							
Cognome			Nome			Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza	
Residenza							
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato
						SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	
in qualità di							
Ruolo							

<input type="checkbox"/> 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
						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

Lonato del Garda		
Luogo	Data	Il dichiarante