
	<p>Amministrazione destinataria Comune di Comacchio</p> <p>Ufficio destinatario Ufficio servizi affari generali, personale e demografici</p>	
---	--	--

## Domanda di autorizzazione all'affidamento di urna cineraria ai fini della dispersione

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	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

### CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione alla dispersione delle ceneri secondo l'espressa volontà 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

- di essere a conoscenza delle disposizioni ai sensi del Regolamento comunale in materia di dispersione delle ceneri e di affidamento personale e conservazione delle urne cinerarie, art. 3 approvato con Delibera di Giunta Comunale n. 1 del 08/01/2008, con riferimento ai luoghi e modalità previsti per la dispersione
- di essere a conoscenza delle norme circa i reati possibili sulla dispersione non autorizzata delle ceneri e delle altre norme del codice penale in materia
- che non sussistono impedimenti alla consegna, derivanti da vincoli determinati dall'Autorità Giudiziaria o di Pubblica Sicurezza

Urna	
<input type="radio"/>	che l'urna vuota verrà conservata presso
	Luogo di conservazione
<input type="radio"/>	che l'urna vuota verrà consegnata al cimitero che provvedere allo smaltimento nel rispetto di quanto stabilito dalla vigente normativa in materia
	Cimitero del Comune di
<input type="radio"/>	che l'urna vuota verrà smaltita dal sottoscritto nel rispetto di quanto previsto dalla vigente normativa in materia

<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	Barrato	Scala	Interno	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

<b>Eventuali annotazioni</b>

<b>Elenco degli allegati</b>	
<i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
<input checked="" type="checkbox"/>	copia della documentazione che dimostra la volontà del defunto alla dispersione
<input type="checkbox"/>	copia della dichiarazione di assenso gratuito dei proprietari dell'area privata <i>(da allegare se le ceneri saranno disperse in area privata fuori dai centri abitati)</i>
<input type="checkbox"/>	dichiarazione per l'affidamento delle ceneri sottoscritto da tutti i soggetti legittimati
<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)

<b>Informativa sul trattamento dei dati personali</b>	
<i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i>	
<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.

Comacchio		
<b>Luogo</b>	<b>Data</b>	<b>Il dichiarante</b>