



COMUNE DI LANUVIO

Medaglia d'argento al Merito Civile
Provincia di Roma



P.I. 01117281004 C.F. 02784710580 www.comune.lanuvio.rm.it

P.I. 01117281004 C.F. 02784710580 Tel 06 937891 Fax 06 93789229 www.comune.lanuvio.rm.it

Settore I: OO.PP. – Manutentivo – Assetto del Territorio

Servizio II: Urbanistica, Servizi Cimiteriali

MODULI CIMITERO R05



Al Responsabile del Settore I
del Comune di Lanuvio

oggetto: RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE AFFIDAMENTO CENERI

__ I __ sottoscritt__ _____

Codice Fiscale _____

nat__ a _____

Pr (_____) il _____ e residente a _____

_____ Pr (_____) in Via _____

_____ n. _____ Tel. _____

__ email _____ in qualità di _____

_____ (indicare grado di parentela con il/i defunto/i)

Visto il DPR 285/90 e successive modifiche;

Visto il Regolamento di Polizia Mortuaria vigente;

Vista la Legge 130 del 30/03/2001 – Disposizioni in materia di cremazione e dispersione delle ceneri

Vista la Deliberazione di G.C. n. 24 del 17/03/2014 ad oggetto: "Cimitero comunale: indicazioni relative alle operazioni di riesumazione massiva";

Vista l'ordinanza n. 46 del 01/04/2014 ad oggetto: "Ordinanza relativa all'estumulazione, esumazione di salme e nuova tumulazione delle stesse in loculo o tomba all'interno del cimitero comunale";

CHIEDE

Autorizzazione all' affidamento ed alla conservazione delle ceneri del defunto/a:

_____ nat__ a _____

Pr (_____) il _____ e decedut__ il _____ a _____

_____ Pr (_____);

per essere conservate presso l'abitazione nel seguente indirizzo: Comune di _____
Prov. _____ Via/p.za _____ n. _____

A tal fine, sotto la sua personale responsabilità ed a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, dalle disposizioni del Codice Penale e delle leggi speciali in materia

a tal fine allega:

DICHIARA

1. Che la volontà del defunto/a di affidare le ceneri al richiedente risulta dai seguenti atti o documenti allegati (*barrare la voce che interessa*):
 - _ estratto della disposizione testamentaria, rilasciato dal notaio, da cui risulti la
 - volontà del defunto di affidare le proprie ceneri al richiedente;
 - _ dichiarazione di volontà del defunto iscritto ad associazione avente tra i propri
 - fini quello della cremazione, convalidata dal presidente dell'associazione;
 - _ dichiarazione di volontà resa dal coniuge;
 - _ in mancanza del coniuge, dichiarazione di volontà resa dal parente più prossimo
 - del defunto/a, entro il 6° grado, ai sensi degli artt. 74 e seguenti del codice civile;
 - _ nel caso di concorrenza di più parenti dello stesso grado, dichiarazione di
 - volontà resa dalla maggioranza assoluta di essi;
 - _ copia autentica del decreto di nomina di tutore da parte del giudice tutelare;
2. Di assumersi la responsabilità personale di provvedere alla corretta custodia delle ceneri;
3. Di essere a conoscenza del fatto che:
 - a. l'amministrazione comunale si riserva di controllare che il luogo di conservazione sia quello indicato nel presente atto e che siano rispettate le condizioni di custodia dell'urna;
 - b. l'assegnatario delle ceneri è obbligato a comunicare all'amministrazione comunale ogni variazione del luogo di conservazione delle ceneri;
 - c. i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini dello svolgimento del procedimento per il quale sono forniti e che verranno utilizzati solo per questo scopo (informativa di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003).

Li, _____

(firma per esteso e leggibile)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

Io sottoscritto/a

Cognome/Nome: _____

data di nascita ____ / ____ / ____

luogo di nascita _____

residente a _____

via/piazza _____ n. _____

in qualità di _____

(indicare il grado di parentela o comunque il legame con il defunto)

del defunto

Cognome/Nome: _____

data di nascita ____ / ____ / ____

luogo di nascita _____

deceduto

a _____ il ____ / ____ / ____

avvalendomi delle disposizioni di cui all'art.47 del DPR 28.12.2000, n. 445 e consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso d'atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445/2000, sotto la mia personale responsabilità

DICHIARO

A. che in vita, il defunto aveva espresso verbalmente la volontà di essere cremato e di affidare la custodia delle sue ceneri a:

Cognome/Nome: _____

data di nascita ____ / ____ / ____

luogo di nascita _____

residente a _____

via/piazza _____ n. _____

B. che il defunto era di stato civile

se coniugato, del coniuge riportare cognome, nome, data e luogo di nascita e attuale residenza

C. di essere l'unico parente più prossimo del defunto, entro il 6° grado, ai sensi degli artt. 74 e seg. del codice civile.

Lì, _____

Il/la

dichiarante _____

(firma per esteso e leggibile)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

1. Il sottoscritto/a

Cognome/Nome: _____

data di nascita ____/____/____

luogo di nascita _____

residente a _____

via/piazza _____ n. _____

in qualità di _____

(indicare il grado di parentela o comunque il legame con il defunto)

2. Il sottoscritto/a

Cognome/Nome: _____

data di nascita ____/____/____

luogo di nascita _____

residente a _____

via/piazza _____ n. _____

in qualità di _____

(indicare il grado di parentela o comunque il legame con il defunto)

3. Il sottoscritto/a

Cognome/Nome: _____

data di nascita ____/____/____

luogo di nascita _____

residente a _____

via/piazza _____ n. _____

in qualità di _____

(indicare il grado di parentela o comunque il legame con il defunto)

del defunto

Cognome/Nome: _____

data di nascita ____/____/____

luogo di nascita _____

deceduto

a ____/____/____

avvalendosi delle disposizioni di cui all'art.47 del DPR 28.12.2000, n. 445 e consapevoli delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso d'atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARANO

A. che in vita, il defunto aveva espresso verbalmente la volontà di essere cremato e di affidare la custodia delle sue ceneri a:

Cognome/Nome: _____

data di nascita ____ / ____ / ____

luogo di nascita _____

residente a _____

via/piazza _____ n. _____

B. che il defunto era di stato civile

_____ *se coniugato, del coniuge riportare cognome, nome, data e luogo di nascita e attuale residenza*

C. di costituire la maggioranza assoluta dei parenti dello stesso grado.

Lì, _____

Il/la dichiarante _____

(firma per esteso e leggibile)

Lì, _____

Il/la dichiarante _____

(firma per esteso e leggibile)

Lì, _____

Il/la dichiarante _____

(firma per esteso e leggibile)

In luogo della autenticazione della sottoscrizione allegare copia del documento di identità del sottoscrittore / dei sottoscrittori in corso di validità.

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione della informativa sulla privacy e autorizza il trattamento dei propri dati personali per lo svolgimento del procedimento di cui all'oggetto, ai sensi e per gli effetti di quanto dispone il GDPR (Regolamento Europeo n. 679/2016).

Lanuvio, _____

Firma _____