

“DICHIARAZIONE PARENTE DI AFFIDAMENTO URNA CINERARIA PER CUSTODIA”

Dichiarazione Sostitutiva di Atto Notorio

(Art. 47, D.P.R. 28/12/2000 n° 445)

Io sottoscritto _____

(Cognome e Nome del Dichiarante)

Codice Fiscale _____

Nat. a _____ il _____ Pr. _____

e residente in Via/Piazza _____ n° _____

Città _____ Pr. _____ C.A.P. _____

consapevole della propria responsabilità penale, ai sensi dell'art. 76, D.P.R. n° 445/00, nel caso di dichiarazione non veritiere, falsità negli atti ed uso di atti falsi e che, ai sensi dell'art. 75, del D.P.R. n° 445/00, decadrà dai benefici eventualmente ottenuti.

DICHIARO

in qualità di unico parente più prossimo al defunto

ovvero

congiuntamente a tutti i sotto indicati parenti, di pari grado: ¹ _____

² _____

che il defunto in vita aveva espresso la volontà che le proprie ceneri venissero affidate alla persona sotto indicata per essere conservate;

affidatario delle ceneri

(Cognome e Nome dell'affidatario)

Codice Fiscale _____

In qualità di ³ _____

Allega, ai sensi dell'art. 38, comma 3, DPR 445/2000 copia completa del documento d'identità o di altro documento di riconoscimento equipollente, debitamente sottoscritto

¹ Indicare il grado di parentela con il/la defunto/a (1°, 2°, 3° etc. fino al 6° grado).

² Indicare cognome, nome e rapporto di parentela tra i dichiaranti.

³ Indicare il rapporto di parentela tra l'affidatario e il/la defunto/a.

**Alla Civitavecchia Servizi Pubblici S.r.l.
Per l'inoltro al Comune di Civitavecchia
Servizi Funebri e Cimiteriali**

RICHIESTA DI AFFIDAMENTO URNA CINERARIA PER CUSTODIA

Il/La Sottoscritto/a _____
(Cognome e Nome del Richiedente)

Codice Fiscale _____

nat_a _____ Pr. _____

il _____ e residente _____

Città _____ Pr. _____ C.A.P. _____

nella sua qualità di ⁴ _____ del/la defunto/a

nato/a il _____ a _____ Pr. _____

deceduto/a il _____ a _____ Pr. _____

Codice Fiscale _____

Premesso che il defunto/a è stato/a cremato/a a _____

_____ Pr. _____ il _____

e che intende ottenere l'affidamento delle ceneri, sulla base della volontà del defunto certificata dalla dichiarazione sostitutiva di atto notorio allegata, contenute in urna sigillata, recante i dati identificativi del Defunto/a

CHIEDE

l'affidamento dell'urna sigillata contenente le ceneri del/la defunto/a in premessa, per la conservazione presso il seguente luogo, sito in

Via/Piazza _____ n° _____

Comune _____ Pr. _____,

sotto la propria diligente custodia, che ne garantisce dalla profanazione.

⁴ 1) Indicare se trattasi di coniuge o, in difetto, di parente nel grado più prossimo, specificando il rapporto di parentela con il/la defunto/a (con la precisazione che l'affidamento dell'Urna può avvenire, nell'ordine, ai soggetti di cui agli articoli 74, 75, 76 e 77 del Codice Civile).

DICHIARA

- la piena disponibilità ad assicurare al personale preposto l'accesso ai locali dove ha luogo la conservazione dell'Urna, ai fini delle verifiche e controlli sulle condizioni di conservazione, anche in relazione alle garanzie contro la profanazione o indebiti utilizzi.
- di essere a conoscenza che l'infrazione delle condizioni di affidamento o destinazione dell'urna contenente le Ceneri costituisce violazione sanzionabile, ove non ricorrano i presupposti di reato ai sensi dell'Articolo 411 del Codice Penale, e che eventuali cambi del luogo di conservazione, ove diversi da quanto indicato all'atto della richiesta e risultante nel verbale di consegna dell'Urna, dovranno essere preventivamente comunicati all'Amministrazione medesima, indicando il giorno in cui si intende variare il luogo di conservazione della stessa.
- di avere piena conoscenza che l'Urna non può essere affidata, neppure temporaneamente ad altre persone, se non intervenga specifica autorizzazione dell'autorità preposta, e che, cessando le condizioni di affidamento, l'Urna dovrà essere consegnata all'Autorità preposta per la sua conservazione all'interno del Cimitero, con una delle modalità previste dalla normativa in vigore.
- di essere consapevole che costituisce reato la dispersione delle ceneri non autorizzate dall'Ufficiale di Stato Civile del Comune ove è avvenuto il decesso

Documenti da allegare alla richiesta:

- Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà;
- Fotocopia del documento di riconoscimento;
- Ricevuta di versamento di € 31,50 - Diritti per istruttoria” – intestato a CSP Srl
IBAN IT 24R0760108200 001039881261

Recapito telefonico del richiedente _____

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 d.lgs. 30.6.2003 n.196

“I dati personali sopra riportati, raccolti ai fini del presente procedimento saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente a tale scopo e, comunque, nell'ambito delle attività istituzionali del Comune di Civitavecchia, titolare del trattamento.”

Il/La richiedente
