

Amministrazione destinataria

Comune di Ranica

Ufficio destinatario

Ufficio Servizi Demografici e Statistici -Contratti Cimiteriali

Dichiarazione di affidamento delle ceneri

Il sottoscritto								
Cognome	Non	ne		Codice Fis	cale			
Data di nascita	Sesso Luog	go di nascita		Cittadinan	za			
Residenza								
Provincia Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
							Ш	
Telefono cellulare Telefo	no fisso Post	ta elettronica ordinaria		Posta elett	tronica certif	ficata		
in qualità di Ruolo (*)	1/1/							

Ruolo (*)

concessionario, coniuge del defunto, convivente del defunto, esecutore testamentario del defunto, figlio del defunto, genitore del defunto, parente di secondo o terzo grado del defunto

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

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

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

Data di nascita Sesso Luogo di nascita Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Luogo del decesso Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Luogo del decesso Ora del decesso Ora del decesso Data Cimitero Denominazione del cimitero Sito in Sito in Circa di nascita Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Data Cipico Barrato Interno Scala Piano SNC											
Data di nascifa Sesso Luogo di nascita Cittadinanza Residenza Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Data del decesso Ora del decesso Ora del decesso Ora del decesso Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Data del decesso Ora del decesso Ora del decesso Data Cimitero Denominazione del cimitero Silojin Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Data Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP	del defu	nto									
Residenza Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP	Cognome			Nome			Codice Fis	scale			
Residenza Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP											
Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Luogo del decesso Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Data del decesso Ora del decesso	Data di nasci	ta	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinar	nza			
Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Luogo del decesso Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Data del decesso Ora del decesso											
Luogo del decesso Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Data del decesso Ora del decesso Ora del decesso Data Cui urna proviene da Proveniene autorio di Luogo di cremazione eseguita nel crematorio di Luogo di cremazione Sito in Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Piano SNC CAP CAP CAP	Residenza										
Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Data del decesso Ora del decesso Data Ora del decesso Ora del deces	Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Data del decesso Ora del decesso Ora del decesso Ora del decesso Data Provenienza urna Cremazione eseguita nel crematorio di Luogo di cremazione Denominazione del cimitero Denominazione del cimitero Sito in Presso la propria abitazione, luogo di residenza legale, sita in Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP											
Data del decesso Ora d					 .						
la cui urna proviene da Provenienza urna Cremazione eseguita nel crematorio di Luogo di cremazione Data Cimitero Denominazione del cimitero Sito in luogo precedente autorizzato estero Presso la propria abitazione, luogo di residenza legale, sita in Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP	Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
la cui urna proviene da Provenienza urna Cremazione eseguita nel crematorio di Luogo di cremazione Data Cimitero Denominazione del cimitero Sito in luogo precedente autorizzato estero Presso la propria abitazione, luogo di residenza legale, sita in Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP											
Cremazione eseguita nel crematorio di Luogo di cremazione Data Cimitero Denominazione del cimitero Sito in Presso la propria abitazione, luogo di residenza legale, sita in Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP	Data del dece	esso			Ora del dec	esso					
Cremazione eseguita nel crematorio di Luogo di cremazione Data Cimitero Denominazione del cimitero Sito in Presso la propria abitazione, luogo di residenza legale, sita in Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP											
Cremazione eseguita nel crematorio di Luogo di cremazione Data Cimitero Denominazione del cimitero Sito in Presso la propria abitazione, luogo di residenza legale, sita in Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP											
Cremazione eseguita nel crematorio di Luogo di cremazione Data Cimitero Denominazione del cimitero Sito in Presso la propria abitazione, luogo di residenza legale, sita in Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP	la cui urr	na proviene da									
Luogo di cremazione Cimitero Denominazione del cimitero Sito in Iluogo precedente autorizzato estero Presso la propria abitazione, luogo di residenza legale, sita in Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP											
Luogo di cremazione Cimitero Denominazione del cimitero Sito in Iluogo precedente autorizzato estero Presso la propria abitazione, luogo di residenza legale, sita in Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP	O crem	nazione eseguita nel	crematorio	di							
Denominazione del cimitero Sito in luogo precedente autorizzato estero presso la propria abitazione, luogo di residenza legale, sita in Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP					Data						
Denominazione del cimitero Sito in luogo precedente autorizzato estero presso la propria abitazione, luogo di residenza legale, sita in Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP											
Denominazione del cimitero Sito in luogo precedente autorizzato estero presso la propria abitazione, luogo di residenza legale, sita in Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP	O cimit	toro									
○ luogo precedente autorizzato ○ estero presso la propria abitazione, luogo di residenza legale, sita in Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP	_				Sito in						
presso la propria abitazione, luogo di residenza legale, sita in Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP	255										
presso la propria abitazione, luogo di residenza legale, sita in Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP											
presso la propria abitazione, luogo di residenza legale, sita in Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP	O luog	o precedente autoriz	zzato								
Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP	este	ro									
Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP											
Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP											
	presso la propria abitazione, luogo di residenza legale, sita in										
DICHIARA INOLTRE	Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
DICHIARA INOLTRE											
DICHIARA INOLTRE											
DICTION IN COLUMN TO A COLUMN				DICH	ΙΔΡΔ ΙΝΟΙ ΤΕ	F					
di essere consapevole che costituisce reato l'abbandono dell'urna o la dispersione delle ceneri non autorizzata	✓ di es		alaa aa aa				J: ·				

- ✓ 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, in caso di decesso del dichiarante, i suoi successori dovranno richiedere nuova pratica di affidamento o trasferire l'urna al locale cimitero dove ubicate previa domanda di recesso
- 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

□che per il ri	itiro delle ceneri	è stato ind	caricato						
Cognome			Nome			Codice Fisca	le		
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza			
Residenza									
Provincia Comu	une	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fiss	0	Posta elettronica ordinaria			Posta elettro	onica certifica	ta	
in qualità di									
Itabio									
☐la documer	ntazione è trasm	nessa dall'a	agenzia rappresenta	ta da					
Cognome			Nome			Codice Fisca	le		
	•								
in qualità di									
Ruolo									
2						** *******			
Denominazione/Ra	igione sociale					Tipologia			
Sede legale			~						
Provincia Comu	une	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno S	icala Pi	ano SNC	САР
Codice Fiscale				Partita IVA					
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettro	onica certifica	ta	
			ilato e sottoscritto c		utografa d	al richied	ente		
-	ga copia del doc	umento d'	identità del sottosci	itto					
Ruolo (*):									
titolare, legal	e rappresentant	e o incarica	ito						
Eventuali annotazio	oni (numero massimo c	li caratteri: 800	0)						

		Elenco degli allegati		
		allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ea		
		scritto con firma autografa dal richiedente		
Ш	copia del documento d'identità del s	sottoscritto a autografa o se la documentazione è trasmessa dall'in	nnroca di anaranza funabril	
	altri allegati	u uutografu o se in nocumentazione e trasmessa aanim	npresa di onorditze funebrij	
	aiti i allegati			
	lni (ai sensi del Regolamento Co dichiara di aver preso visione dell'i	formativa sul trattamento dei dati perso omunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto la informativa relativa al trattamento dei d destinataria, titolare del trattamento dei	egislativo 30/06/2003, n. 196) dati personali pubblicata sul	
			6	
Rai	nica			
Luog		Data	il dichiarante	