

Amministrazione destinataria

Comune di Covo

Ufficio destinatario

Ufficio anagrafe, stato civile, elettorale e leva

Dichiarazione di affidamento delle ceneri

II sottos	critto										
Cognome				Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita Sesso		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР
Telefono cell	ulare	Telefono fisso	0	Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certi	ficata		
in qualita Ruolo (*)	à di										
	ario, coniuge terzo grado c		convivente	del defunto, esecutore te	stamentario	del defunto,	figlio del d	defunto, ge	enitore del	defunt	o, parente di

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,

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

DICHIARA

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

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

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

del d		nto		_							
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita Sesso I			Luogo di nascita			Cittadinanza					
Resider Province		Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР
										Ш	
Luogo d Provinc		cesso Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
										Ш	
Data de	el dece	2550		Ora del decesso							
		na proviene da									
Proven				J:							
		nazione eseguita nel d di cremazione	rematorio	ui	Data						
	J										
0	cimit	ero									
Denominazione del cimitero				Sito in							
0 1	luogo	o precedente autorizz	zato								
0	ester	ro									
2100	l-	nvencia abitaniana	lugge di ve	eidanes lagala eita	·-						
Province		propria abitazione,	Indirizzo	isidenza legale, sita	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР
				DICHIAR	A INOLTRE	E					

- 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

П.											
_che per il	l ritiro de	lle ceneri	è stato inc	caricato							
Cognome				Nome			Codice Fis	cale			
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	73			
Data di Hascita			56330	Luogo di nascita			Cittadillall	24			
Residenza											
Provincia Co	omune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	_	CAP
									L		
Telefono cellular	re	Telefono fisso	,	Posta elettronica ordinaria			Posta eleti	tronica certif	icata		
referono centalar		Telefolio 11550		r osta cictironica oraniaria			i osta cicti	ironnea ceren	reatu		
in qualità d	di										
Ruolo											
				_	_						
∐a docum	nentazion	ne è trasm	essa dall'a	agenzia rappresenta	ta da						
Cognome				Nome			Codice Fis	cale			
in qualità d	li										
Ruolo	41										
Ruoio											
Denominazione/	/Ragione soc	iale					Tipologia				
Sede legale											
Provincia Co	omune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
										Ш	
Codice Fiscale					Partita IVA						
Cource Fiscale					Partita IVA						
Telefono				Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
nortento al	llogo con	in dal maa	lula samai	lata a cattaccuitta c	an firma a	uto avofo a	lal viebia	donto			
				lato e sottoscritto c		utografa c	iai ricnie	uente			
	llega cop	ia del doci	umento d'i	identità del sottoscr	itto						
Ruolo (*):											
titolare, leg	gale rappr	resentante	e o incarica	to							
Eventuali annota	azioni (nume	ro massimo d	i caratteri: 800)							

Elenco degli allegati (barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale) copia del modulo compilato e sottoscritto con firma autografa dal richiedente copia del documento d'identità del sottoscritto (da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa o se la documentazione è trasmessa dall'impresa di onoranze funebri) altri allegati
Informativa sul trattamento dei dati personali (ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196) dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
Covo

il dichiarante

Data

Luogo