



Marca da bollo
secondo valore
vigente

**All'Ufficio Anagrafe
del Comune di Bagno a Ripoli**

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE ALLA DISPERSIONE DELLE CENERI

Il/La sottoscritto/a [redacted]
nato/a a [redacted] il [redacted]
residente in [redacted] in qualità di:

- coniuge
- esecutore testamentario
- persona espressamente incaricata della dispersione delle ceneri
- parente nel grado più prossimo del/la defunto/a [redacted]

individuato, in caso di pluralità, dalla maggioranza assoluta di essi

CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione alla dispersione delle ceneri del/la defunto/a
[redacted] nato/a a
[redacted] il [redacted]
in vita residente a [redacted]
deceduto/a [redacted] il [redacted]
a [redacted]

cremato in data [redacted] come da autorizzazione n. [redacted] del [redacted]

Pag. 1



per il quale è stata richiesta l'autorizzazione alla cremazione all'ufficiale dello stato civile del comune di _____ in data _____

Consapevole delle responsabilità penali previste per le dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art 496 C.P. e degli art. 75 e 76 DPR 445/2000,

A TAL FINE DICHIARA CHE:

Il/la defunto/a ha manifestato la volontà alla cremazione e che le proprie ceneri fossero disperse come risulta dalla seguente documentazione:

disposizione testamentaria del defunto da testamento pubblicato, prodotto per copia conforme notarile o estratto notarile ;

volontà espressa del defunto, iscritto ad associazione avente tra i propri fini quello della cremazione, che le proprie ceneri vengano disperse, allegata in originale o in copia conforme .

DICHIARA INOLTRE

che il/la defunto/a :

ha incaricato della dispersione delle proprie ceneri il/la

Sig./ra _____

nato/a a _____

il _____

ovvero

in assenza di disposizioni espresse del/la defunto/a, incaricato/a della dispersione sarà il/la sottoscritto/a in qualità di:(specificare il rapporto con il defunto) _____

ed

ha indicato che essa debba avvenire a (indicare il luogo di dispersione):

(Allegare il consenso dei proprietari qualora la dispersione debba avvenire in area privata)



DICHIARA altresì :

1. di essere a conoscenza che la competenza dell'Ufficiale di stato civile è limitata al territorio nazionale;
2. di essere a conoscenza che, nel caso sia richiesta la dispersione in altro comune italiano, l'ufficiale di stato civile dovrà richiedere a quel comune un nulla osta scritto. Nel caso in cui il Comune di dispersione non rilasci il nulla osta entro 30 giorni dalla richiesta dell'Ufficiale di Stato Civile, ovvero lo neghi, verrà rifiutata l'autorizzazione;
3. di essere consapevole che la dispersione è vietata nei centri abitati come definiti dall'art. 3, comma 1, numero 8 del D.L. 30-04-1992 n. 285 "Nuovo codice della strada" ed in area privata senza aver ottenuto l'autorizzazione del proprietario.
4. di essere a conoscenza che la dispersione in mare, nei laghi e nei fiumi è consentita nei tratti liberi da natanti e da manufatti;
5. di essere a conoscenza che la dispersione non può dare luogo ad attività aventi fini di lucro;
6. di essere consapevole che costituisce reato la dispersione delle ceneri non autorizzata dall'Ufficiale di Stato Civile o effettuata con modalità diverse rispetto a quanto indicato dal defunto.

Norme a Tutela della riservatezza dei dati Personali

Il sottoscritto dichiara di avere preso visione dell'informativa relativa alla raccolta dei dati personali ai sensi del D.Lgs 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e Regolamento UE 2016/679 - GDPR - "Regolamento generale sulla protezione dei dati" pubblicata all'indirizzo [Http://www.comune.bagno-a-ripoli.fi.it/rete-civica/privacy](http://www.comune.bagno-a-ripoli.fi.it/rete-civica/privacy) e autorizza, con l'apposizione della firma in calce alla presente domanda, il Comune di Bagno a Ripoli, con sede legale in Piazza della Vittoria 1 - Bagno a Ripoli - Firenze, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali all'utilizzo dei dati forniti ai fini della presente richiesta. I dati spontaneamente forniti verranno trattati nei limiti della normativa della privacy, secondo i principi di correttezza, liceità e trasparenza e tutelando la riservatezza.

Data

FIRMA

ALLEGARE COPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL DICHIARANTE