

Marca da bollo

Al Sindaco del Comune di Loiano

Il/La sottoscritto/a

Cognome/Nome: _____

nato/a a: _____ il _____

residente a : _____

Via _____ n. _____ cap _____

in qualità di _____ TEL _____

C H I E D O

Il rilascio dell'autorizzazione di AFFIDO PERSONALE e al TRASPORTO delle ceneri del defunto

come previsto dall'art. 11 della legge regionale Emilia Romagna n. 19 del 29 luglio 2004, deliberazione della Giunta regionale n. 10/2005, modificata dalla deliberazione della Giunta regionale n. 1622/2008

Cognome/Nome: _____

data di nascita: ___/___/_____ luogo di nascita _____

decesso avvenuto a _____ il ___/___/_____

cremato/a il _____ presso il forno crematorio di _____

La manifestazione di volontà del defunto di affido personale delle ceneri risulta dai seguenti atti o documenti allegati :

- estratto della disposizione testamentaria, rilasciato dal notaio, da cui risulti la volontà del defunto di essere affidato;
- dichiarazione di volontà del defunto iscritto ad associazione avente tra i propri fini quello della cremazione;
- dichiarazione di volontà resa in base alle disposizioni dell'art.47 del D.P.R. 445/2000 dal coniuge e da tutti i parenti di primo grado, previo accordo di tutti gli stessi nell'individuazione dell'affidatario unico per un totale di n. _____ dichiarazioni;
- dichiarazione di volontà resa in base alle disposizioni dell'art.47 del D.P.R. 445/2000 in difetto del coniuge, da tutti i parenti di pari grado che costituisce il grado più prossimo col defunto per un totale di n. _____ dichiarazioni;

DICHIARO

- 1) di conservare e custodire l'urna debitamente sigillata e contenente i dati del "de cuius" all'interno della mia abitazione come sopra indicata escludendo aree cortilive, giardini di proprietà o condominiali, nonché manufatti esterni all'abitazione o di pertinenza della stessa;
- 2) di avere piena conoscenza che l'urna non può essere affidata, neppure temporaneamente ad altre persone, se non intervenga specifica autorizzazione dell'Autorità comunale e che, cessando le condizioni di affidamento, l'urna dovrà essere riconsegnata per la conservazione all'interno del cimitero, con una delle modalità previste dalla normativa in vigore e di accettare tutte le prescrizioni che saranno contenute nell'autorizzazione stessa o che saranno determinate dall'Autorità Comunale;
- 3) di essere a conoscenza che l'inadempimento e/o l'infrazione delle condizioni di affidamento dell'urna e delle ceneri costituisce violazione sanzionabile, ove non ricorrano i presupposti di reato ai sensi dell'art. 411 c.p., e che l'eventuale mutazione del luogo di conservazione dovrà essere comunicato tempestivamente all'Autorità che ne ha rilasciato l'autorizzazione e qualora il nuovo luogo di conservazione sia in un Comune diverso, prima di trasferire le ceneri, occorre ottenere nuova autorizzazione per l'affido nonché di trasporto ceneri.

Loiano, li _____

In fede

DICHIARAZIONE PER AFFIDAMENTO DELLE CENERI

(art. 11 L.R. Emilia Romagna 29 luglio 2004, n. 19, deliberazione della Giunta regionale n. 10/2005, modificata dalla deliberazione della Giunta regionale n. 1622/2008)

I/Le sottoscritti/e :

1) Cognome/Nome: _____

nato/a _____ il: ___ / ___ / _____

residente a : _____ Via _____ n. _____

in qualità di _____

(indicare il grado di parentela con il defunto: coniuge, figlio, genitore, fratello)

2) Cognome/Nome: _____

nato/a _____ il: ___ / ___ / _____

residente a : _____ Via _____ n. _____

in qualità di _____

(indicare il grado di parentela con il defunto: coniuge, figlio, genitore, fratello)

3) Cognome/Nome: _____

nato/a _____ il: ___ / ___ / _____

residente a : _____ Via _____ n. _____

in qualità di _____

(indicare il grado di parentela con il defunto: coniuge, figlio, genitore, fratello)

4) Cognome/Nome: _____

nato/a _____ il: ___ / ___ / _____

residente a : _____ Via _____ n. _____

in qualità di _____

(indicare il grado di parentela con il defunto: coniuge, figlio, genitore, fratello)

5) Cognome/Nome: _____

nato/a _____ il: ___ / ___ / _____

residente a : _____ Via _____ n. _____

in qualità di _____

(indicare il grado di parentela con il defunto: coniuge, figlio, genitore, fratello)

6) Cognome/Nome: _____

nato/a _____ il: ___ / ___ / _____

residente a : _____ Via _____ n. _____

in qualità di _____

(indicare il grado di parentela con il defunto: coniuge, figlio, genitore, fratello)

DEL DEFUNTO

Cognome/Nome: _____

data di nascita: ___ / ___ / _____ luogo di nascita _____

deceduto a il: ___ / ___ / _____,

- 1) Consapevoli di quanto specificato all'art. 11 della legge regionale n. 19 del 29 luglio 2004 e alle relative direttive in ordine alle modalità di applicazione, nonché del contenuto dell'art. 411 del codice penale;
- 2) valendosi delle disposizioni di cui all'art.47 del D.P.,R. 28.12.2000 N. 445 e consapevoli delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R 445/2000, sotto la loro personale responsabilità

DICHIARANO

- a) di essere le uniche persone legittimate a rendere la presente dichiarazione come da deliberazione della Giunta regionale n. 10/2005, modificata dalla deliberazione della Giunta regionale n. 1622/2008
- b) che in vita il *de cuius* aveva manifestato verbalmente la volontà che le proprie ceneri venissero affidate a

Cognome/Nome: _____

data di nascita: ___/___/_____ luogo di nascita _____

residente a : _____ Via _____

nella sua qualità di _____

Si allegano fotocopie dei propri documenti personali

_____ lì _____

Firma dei dichiaranti (per esteso e leggibile)

4) _____

5) _____

6) _____

7) _____

8) _____

9) _____