

Modulo Regionale Pagina 1 di 2. La pagina 2 è a cura del comune	La presente richiesta va inoltrata a: decessistatocivilemn@pec.comune.mantova.it	MOD. all 5/REG/D Febb.2024	BOLLO Versato sulla piattaforma PagoPA
---	---	--------------------------------------	--

Modulo per la DISPERSIONE DELLE CENERI
 (Art.7 Legge Regionale 22/03 e art 13, comma 2 regolamento regionale n. 6/04)

Il/la sottoscritto/a

Cognome			Nome		
Nato/a a		Prov.		il	
Residente a		Indirizzo e civico			
In qualità di (1)					

Consapevole di quanto specificato agli articoli 2 e 3 della legge 30 marzo 2001, n. 130 e ai relativi provvedimenti di esecuzione, in ordine ai luoghi e alle modalità di possibile dispersione, nonché del contenuto dell’articolo 411 del codice penale **DICHIARA CHE, SECONDO L’ESPRESSA VOLONTA’ DEL DEFUNTO, EFFETTUERÀ LA DISPERSIONE DELLE CENERI DI**

Cognome			Nome		
Nato/a a		Prov		il	
Residente in vita a		Indirizzo e civico			
Decesso avvenuto a		il			
Codice fiscale					

- ☐ a) Nel cimitero di _____ nel: Giardino delle rimembranze – cinerario comune
- ☐ b) In area privata fuori dai centri abitati sita in _____
- ☐ c) In natura e specificatamente: ☐ mare ☐ lago ☐ aria

Dichiara altresì che provvederà ad effettuare la dispersione **entro 30 giorni** dal ritiro dell’urna.

La manifestazione della volontà del defunto che le sue ceneri siano disperse risulta da:

- ☐ Disposizione testamentaria del defunto;
- ☐ Volontà espressa del defunto, iscritto ad associazione avente tra i propri fini quello della cremazione, che le proprie ceneri vengano disperse.
- ☐ Volontà espressa oralmente in vita e riportata dagli aventi diritto, individuati ai sensi degli artt. 74 e seguenti del codice civile, all’Ufficiale di Stato Civile del Comune di _____ con dichiarazione sottoscritta in data _____

Dichiara inoltre di essere consapevole che costituisce reato 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.

DICHIARA ALTRESI’ ai sensi dell’art. 47 della DPR 445/2000

Che la documentazione da cui si evince la volontà del defunto alla dispersione e conforme all’originale depositato presso _____ e che sarà esibita su richiesta dell’ufficio

Luogo e data _____ Firma_____

Allegare copia del documento di identità

(1) L'incaricato può essere desumibile dall'espressa volontà del defunto o, in carenza, la dispersione è eseguita dal coniuge, altro familiare, esecutore testamentario, rappresentante legale dell'associazione cui risulta iscritto il defunto o da personale autorizzato dall'avente diritto