COMUNE DI SELLIA MARINA

(Provincia di Catanzaro)

SETTORE AMMINISTRATIVO-DEMOGRAFICO/SOCIO-ASSISTENZIALE/AFFARI LEGALI

Piazza Antonino Scopelliti - 88050 Sellia Marina (CZ)

Tel. n. 0961964125 Fax n. 0961-964361

statocivile.selliamarina@asmepec.it

Marca da Bollo

All'Ufficio dello Stato Civile del Comune di Sellia Marina

ISTANZA DI AUTORIZZAZIONE ALLA DISPERSIONE DELLE CENERI

Io sottoscritto .....

nato a ..... il .....

residente a .....

in via ..... n .....

in qualità di (coniuge/parente/presidente soc. cremazione/esecutore tes.) .....

in quanto incaricato dal defunto di eseguire la dispersione delle ceneri risultanti da cremazione; consapevole di quanto specificato all'art. 11 della legge regionale n. 19 del 29 luglio 2004 e alla relativa direttiva in ordine ai luoghi e alle modalità di possibile dispersione, nonché del contenuto dell'art. 411 del codice penale

CHIEDO

|_| in accordo con il coniuge o i parenti di primo grado del *de cuius*

|_| in accordo con i parenti del *de cuius* di grado superiore al primo, in assenza di parenti di primo grado e del coniuge;

Il rilascio dell' autorizzazione alla dispersione delle ceneri di:

Cognome/Nome: .....

nato/a a ..... il .....

deceduto/a a ..... il .....

atto di morte n. ..... p. ..... s. ..... anno.....in vita residente a .....

tumulate/conservate presso: .....

da effettuarsi nel seguente luogo: .....

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

|_| disposizione testamentaria del defunto o apposita dichiarazione sottoscritta esplicitamente a tale fine in sede di iscrizione ad associazione avente tra i propri fini quello della cremazione;

|_| dichiarazione resa innanzi a pubblico ufficiale dai soggetti legittimati come da delibera della Giunta regionale n. 10/2005, modificata dalla deliberazione della Giunta regionale n. 1622/2008 ,nella quale viene riferito che il defunto aveva manifestato verbalmente in vita tale volontà, **allegata in copia alla presente istanza.**

|_| iscrizione in vita del defunto alla mia società di cremazione per atto da lui sottoscritto

in data ..... in cui mi indicava come esecutore delle dispersione.

Sono consapevole che risponderò nei confronti dei terzi, nel caso la dispersione venga effettuata in un Comune diverso da Modena, senza il rispetto delle disposizioni comunali, vicino ad un centro abitato e in caso di area privata, senza aver ottenuto l'autorizzazione del proprietario.

Sellia Marina ..... Firma .....

PRESENTAZIONE DIRETTA

La suestesa firma è stata apposta in presenza del dipendente addetto

Riconosciuto mediante esibizione di: .....

Firma del dipendente addetto.....

DICHIARAZIONE PER LA DISPERSIONE DELLE CENERI
(da compilare in assenza di una dichiarazione scritta del defunto)
(art. 11 L.R. 29 luglio 2004, n. 19)

I sottoscritti

1).....

nato a ..... il .....

residente a ..... rapporto di parentela .....

2).....

nato a ..... il .....

residente a ..... rapporto di parentela .....

3).....

nato a ..... il .....

residente a ..... rapporto di parentela .....

4).....

nato a ..... il .....

residente a ..... rapporto di parentela .....

5).....

nato a ..... il .....

residente a ..... rapporto di parentela .....

6).....

nato a ..... il .....

residente a ..... rapporto di parentela .....

del defunto .....

nato/a a ..... il .....

deceduto/a a ..... il .....

Consapevoli di quanto specificato all'art. 11 della legge regionale n. 19 del 29 luglio 2004 e alla relativa direttiva in ordine alla modalità di applicazione, nonché del contenuto dell'art. 411 del codice penale

DICHIARANO

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

|_| che in vita il de cuius aveva manifestato verbalmente la volontà che le proprie ceneri venissero disperse:

(indicare il luogo di dispersione) .....

|_| che in vita il de cuius aveva indicato verbalmente quale persona incaricata di eseguire la dispersione:

.....

nato a ..... il .....

residente a .....

Sellia Marina lì .....

Firme dei dichiaranti (per esteso e leggibili)

1) .....

2).....

3).....

4).....

5).....

6).....

COMUNE DI SELLIA MARINA – SERVIZI DEMOGRAFICI
Attesto che la sottoscrizione della dichiarazione di cui sopra è stata apposta in mia presenza dai

Dichiaranti identificati mediante:

1) ..... 2) .....

3) ..... 4) .....

5) ..... 6) .....

Sellia Marina li .....

Il Funzionario Incaricato dal Sindaco.....