

Civico "Sportello Unico al Cittadino"
Servizio Polizia mortuaria
 via Roma, 84
 42049 Sant'Ilario d'Enza (RE)

OGGETTO: Richiesta di autorizzazione alla dispersione delle ceneri di _____

Il/La sottoscritto/a _____
 nato/a a _____ il _____
 residente in _____ via/piazza _____
 n. _____ in qualità di ¹ _____

CHIEDE

ai sensi dell'art. 11, comma 2, della Legge Regionale 29/07/2004, n. 19, di procedere alla dispersione delle ceneri del/la defunto/a _____ nato/a _____ il _____
 deceduto/a a _____ il _____

DICHIARA

– che il/la defunto/a²:

<input type="checkbox"/>	ha espresso la volontà che le ceneri fossero disperse per disposizione testamentaria (allegare estratto delle disposizioni testamentarie);
<input type="checkbox"/>	di proprio pugno in data _____ ha manifestato la chiara volontà che le proprie ceneri fossero disperse (allegare disposizioni del defunto);
<input type="checkbox"/>	in vita aveva espresso la volontà che le proprie ceneri fossero disperse, come da dichiarazione resa con firma autenticata dal coniuge e da tutti i congiunti di primo grado (allegare dichiarazione);

DICHIARA, inoltre

– che intende procedere alla dispersione in data _____ nell'ambito del territorio della Regione Emilia-Romagna e precisamente³:

<input type="checkbox"/>	nell'area all'uopo predisposta nel cimitero di _____.
<input type="checkbox"/>	in natura su terreno demaniale situato nel Comune di _____, in località _____ che si trova al di fuori del centro abitato
<input type="checkbox"/>	in mare/ nel lago di _____ / nel fiume _____, nel territorio del Comune di _____ in località _____ che è zona libera da manufatti
<input type="checkbox"/>	nel terreno di proprietà di _____, che ha espresso il proprio consenso come da allegata dichiarazione, situato nel Comune di _____, in località _____ che si trova al di fuori del centro abitato

– di essere a conoscenza del fatto che nel caso in cui la dispersione avvenga su terreno demaniale, in mare, in lago o fiume non compreso nel territorio del Comune di Sant'Ilario d'Enza, il Comune provvederà ad inviare richiesta di nulla-osta alla dispersione al Comune interessato;

– che alla dispersione provvederà:

¹ Indicare il grado di parentela, oppure la qualità di erede.

² Barrare la casella relativa al caso che ricorre

<input type="checkbox"/>	personalmente
<input type="checkbox"/>	il/la sig./ra _____ in qualità di ⁴ _____
<input type="checkbox"/>	personale autorizzato del Comune.
<input type="checkbox"/>	personale autorizzato dell'impresa esercente l'attività funebre ⁵ _____

Informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo n. 679/2016

Utilizziamo – anche tramite collaboratori esterni – i dati che La riguardano esclusivamente per nostre finalità istituzionali, anche quando li comunichiamo ad altri Enti pubblici o a terzi privati. Informazioni dettagliate, anche in ordine alle modalità di esercizio del Suo diritto di accesso e agli altri Suoi diritti, sono riportate sull'informativa disponibile sul sito web del Comune www.comune.santilariodenza.re.it nella sezione "Privacy" e presso "Civico" – Sportello Unico al Cittadino in via Roma 84 - Sant'Ilario d'Enza.

Sant'Ilario d'Enza, _____
(luogo e data)

Il/La dichiarante

(firma per esteso e leggibile)

- Firma apposta in presenza del dipendente
 Firma **non** apposta in presenza del dipendente (allegato: fotocopia del documento di identità)

³ Barrare la casella relativa al caso che ricorre e compilare con i dati mancanti

⁴ Indicare il grado di parentela, oppure la qualità di erede, esecutore testamentario, rappresentante legale di associazione riconosciuta che abbia tra i propri fini statutari quello della cremazione dei cadaveri degli iscritti.

⁵ Indicare ragione sociale e sede dell'impresa.