AL RESPONSABILE DEL SERVIZIO.....

COMUNE DI MONTEVARCHI

Il/La Sottoscritto/a…… Nato a ……..... Prov …… il …….. residente a …….. Prov. ……. in …….. Cap…… Telefono ……..

Codice fiscale ……..

CHIEDE

In quaìità di ……

L'autorizzazione (all'estumulazione) all'affidamento ed alla dispersione delle ceneri del defunto

…… Deceduto a …… il …….

Dichiara al riguardo quanto segue:

1. che le ceneri verranno disperse presso …….., (o nel Comun e di ……..) ai sensi dell'art. 4 della Legge Regionale Toscana n. 29 del 31 Maggio 2004, e nel rispetto delle norme regolamentari locali;
2. che l'urna cineraria vuota sarà conservata presso.....
3. (oppure: che l'urna cineraria vuota sarà riconsegnata al cimitero di.....)
4. (oppure: che l'urna cineraria vuota sarà smaltita con le seguenti modalità……...)
5. di essere in possesso dell'autorizzazione dell'ente e/o proprietario del luogo ove vengono disperse le ceneri;
6. che non sussistono impedimenti alla dispersione derivanti da vincoli determinati dall'Autorità giudiziaria o di pubblica sicurezza.
7. di essere a conoscenza delle norme circa i reati possibili sulla dispersione non autorizzata delle ceneri e delle altre norme del codice penale in materia e sulle garanzie atte ad evitare la profanazione dell'urna;
8. di liberare l'Amministrazione Comunale da qualsiasi responsabilità su controversie di natura familiare che potrebbero derivare dalla volontà e dalla scelta del luogo di dispersione delle ceneri.

Dichiara, inoltre, che la traslazione delle ceneri dal Cimitero di ……. al luogo di dispersione sopraindicato verrà effettuata:

- Dal sottoscritto
- Da ……..

Montevarchi, li…….. IN FEDE