

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
**PER LA DISPERSIONE DELLE CENERI**

(ai sensi dell'art. 8 Legge Regionale n. 22/03 e dell'art. 13, comma 2, Regolamento Regionale n. 6/04)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
in qualità di <sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_

consapevole di quanto specificato dagli articoli 2 e 3 della Legge 30/03/2001, n. 130 e ai relativi provvedimenti di esecuzione, in ordine ai luoghi e alle modalità di possibile dispersione, del contenuto dell'articolo 411 del Codice Penale, nonché dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

**D I C H I A R A**

**che, secondo l'espressa volontà del defunto**

cognome/nome \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ deceduto/a il \_\_\_\_\_  
nel Comune di \_\_\_\_\_ in vita residente a \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**effettuerà la dispersione delle ceneri**

- nel Cimitero di \_\_\_\_\_ nel:  Giardino delle rimembranze  Cinerario comune  
 in area privata fuori dei centri abitati sita in \_\_\_\_\_  
 in natura e specificatamente:  mare <sup>(2)</sup>  lago <sup>(2)</sup>  fiume <sup>(2)</sup>  aria

E' comunque vietata nei centri abitati, come definito dall'art. 3, comma 1, n. 8 del D.Lgs. 30/04/1992, n. 285 "Nuovo Codice della Strada", qualsiasi modalità di dispersione <sup>(3)(4)</sup>.

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.

Dichiara altresì 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.

Conferisce il consenso al trattamento dei propri dati personali e/o sensibili ai sensi del D. Lgs. 196/03 e prende atto delle informazioni di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/03.

Letto, confermato e sottoscritto.

Il dichiarante

\_\_\_\_\_, li

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile)

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato/a in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

**N.B.: note per la compilazione**

- (1). L'incaricato della dispersione 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 risultava iscritto il defunto o da personale autorizzato dall'avente diritto.
- (2). Nei tratti liberi da natanti e da manufatti di qualsiasi tipo.
- (3). Il luogo della dispersione, ove non stabilito dal defunto, è scelto dall'avente diritto.
- (4). La documentazione da cui si evince la volontà del defunto alla dispersione deve essere allegata in originale o copia conforme.

\_\_\_\_\_  
**da compilarsi a cura del Comune ove è avvenuto il decesso**

La dispersione delle ceneri del defunto \_\_\_\_\_  
nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ e deceduto il  
\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ è stata autorizzata  
con atto n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(timbro e firma)

**REGIONE LOMBARDIA**  
**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
**DI SCELTA DEL LUOGO DI DISPERSIONE**

IL SOTTOSCRITTO / LA SOTTOSCRITTA / I SOTTOSCRITTI

Num. d'ord.	Relazione di parentela con il defunto / la defunta	COGNOME E NOME	Luogo, data di nascita e residenza
1	_____	_____	_____ _____
2	_____	_____	_____ _____
3	_____	_____	_____ _____
4	_____	_____	_____ _____

nella sua / loro qualità di (*coniuge, parente più prossimo*) \_\_\_\_\_ del defunto  
\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ in vita residente a  
\_\_\_\_\_ deceduto a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**P R E M E S S O**

- che il defunto ha manifestato la volontà alla dispersione delle proprie ceneri, senza indicarne il luogo;
- che i sottoscritti rappresentano la maggioranza/unanimità degli aventi titolo, ai sensi degli art. 77 e segg. C.C.
- di essere consapevole/i delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

**D I C H I A R A / D I C H I A R A N O**

con il presente atto, ai sensi dell'art. 13, c. 5, del Regolamento Regionale 9/11/2004, n. 6, di scegliere il seguente luogo di dispersione delle ceneri:

- nel Cimitero di \_\_\_\_\_ nel:  Giardino delle rimembranze  Cinerario comune
- in area privata fuori dei centri abitati sita in \_\_\_\_\_
- in natura e specificatamente:  mare  lago  fiume  aria

Conferisce il consenso al trattamento dei propri dati personali e/o sensibili ai sensi del D. Lgs. 196/03 e prende atto delle informazioni di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/03.

Letto, confermato e sottoscritto.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

**I DICHIARANTI**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Visto: IL FUNZIONARIO RICEVENTE**

\_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato / dagli interessati in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante / dei dichiaranti all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.