

Dichiarazione Sostitutiva di Certificazione e/o di Atto Notorio

(Artt. 46 e 47, D.P.R. 28/12/2000 n° 445)

Io Sottoscritt _____
(Cognome e Nome del Dichiarante)

Codice Fiscale _____

nat _____ a _____ Pr. (____) il ____/____/____

e residente in Via/Piazza _____ n° _____

Città _____ Pr. (____) C.A.P. _____

consapevole della propria responsabilità penale, ai sensi dell'art. 76, D.P.R. n° 445/00, nel caso di dichiarazione non veritiere, falsità negli atti ed uso di atti falsi e che, ai sensi dell'art. 75, del D.P.R. n° 445/00, decadrà dai benefici eventualmente ottenuti.

DICHIARO

di essere congiunto più prossimo della Salma dei Resti Mortali dei Resti Ossei in quanto:

Coniuge: _____

Unico parente più prossimo di grado: _____ (A)

Parente più prossimo di grado: _____ (B) congiuntamente:

_____ (B)

(come da Dichiarazioni Allegate)

di: _____

(Cognome e Nome defunto)

nat _____ a _____ Pr. (____) il ____/____/____

Cittadinanza _____ Stato civile _____

Decedut _____ a _____ Pr. (____) il ____/____/____

ED IN TALE QUALITA' NE CHIEDO LA CREMAZIONE

Ai sensi dell'art.38 Comma 3 del Decreto Legislativo n° 445 del 28/12/2000, dichiara che, la documentazione prodotta, in particolare la dichiarazione sostitutiva di certificazione è sottoscritta dal dichiarante, alla quale allega la fotocopia del documento dello stesso.

DICHIARO altresì:

che l'urna, sigillata, recante i dati identificativi e contenente le ceneri del/la defunto/a in premessa è stata fornita dall'Agenzia a A.M.A. da altra Agenzia Privata

In analogia a quanto previsto per le Salme, dall'art.11 del Regolamento di Polizia Cimiteriale (Deliberazione C.C. n° 3516 del 30 Ottobre 1979 e successive integrazioni) **AUTORIZZA lo spargimento delle ceneri nel Cinerario Comune del Cimitero Flaminio, nel caso di mancata sistemazione delle stesse nel termine di 5 giorni dalla data della Cremazione.**

Poiché il de cuius in vita aveva espresso la volontà che:

le proprie ceneri venissero affidate, per la loro conservazione, alla persona sotto indicata presso il luogo specificato;

CHIEDO che le stesse, siano affidate a:

_____ (Cognome e Nome dell'Affidatario/a)

Codice Fiscale _____

nat _____ a _____ Pr. (____) il ____/____/____

e residente in Via/Piazza _____ n° _____

Città _____ Pr. (____) C.A.P. _____

In qualità di (C) _____

(A) Indicare il "Grado" di Parentela con la Salma.

(B) Indicare il "Tipo" di Parentela tra Dichiaranti

L'Affidatario, dichiara:

1. la piena disponibilità ad assicurare al personale preposto l'accesso ai locali dove ha luogo la conservazione dell'Urna, ai fini delle verifiche e controlli sulle condizioni di conservazione, anche in relazione alle garanzie contro la profanazione o indebiti utilizzi.
2. di essere a conoscenza che l'infrazione delle condizioni di affidamento o la diversa destinazione dell'urna, contenente le Ceneri, costituisce violazione regolamentare sanzionabile, ove non ricorrano i presupposti di reato ai sensi dell'Articolo 411 del Codice Penale, e che eventuali cambi del luogo di conservazione, ove diversi da quanto indicato all'atto della richiesta e risultante nel verbale di consegna dell'Urna, dovranno essere preventivamente comunicati all'Amministrazione medesima, indicando il giorno in cui si intende variare il luogo di conservazione della stessa.
3. di avere piena conoscenza che l'Urna non può essere affidata, neppure temporaneamente ad altre persone, se non intervenga specifica autorizzazione dell'autorità preposta, e che, cessando le condizioni di affidamento, la stessa dovrà essere consegnata all'Autorità preposta per la sua conservazione all'interno del Cimitero, con una delle modalità previste dalla normativa in vigore.

le proprie ceneri venissero disperse, nel rispetto di quanto previsto dalla legge n. 130/2001 e dalla legge regionale n. 4/2006:

- nel cimitero di _____;
- in area privata fuori dei centri abitati, all'aperto e con il consenso dei proprietari;
- in natura.

Che la volontà che le sue ceneri siano disperse risulta da :

- disposizione testamentaria del defunto/a;
- volontà espressa dal defunto/a, iscritto/a ad associazioni aventi tra i propri fini quello della cremazione, che le ceneri vengano disperse;
- volontà del coniuge;
- in difetto, del parente più prossimo individuato ai sensi degli articoli 74, 75, 76 e 77 del Codice Civile e, in caso di concorrenza di più parenti dello stesso grado, della maggioranza assoluta degli stessi.

CHIEDO che le stesse, siano disperse, nel luogo sopra indicato.

Pertanto s'impegna ad effettuare la dispersione, delle ceneri, entro 30 giorni dal ritiro dell'urna:

- nel cimitero di _____;
- in area privata fuori dai centri abitati, sita in _____;
- in natura e specificatamente:
- mare, _____
 - lago, _____
 - fiume, _____
 - aria. _____

dando tempestiva comunicazione all'Ufficiale di Stato Civile del giorno e del luogo ove è avvenuta tale dispersione.

Dichiaro inoltre di essere consapevole che costituisce reato la dispersione delle ceneri non autorizzate dall'Ufficiale di Stato Civile del Comune ove è avvenuto il decesso o effettuata con modalità diverse rispetto a quanto indicato dal defunto.

Roma li ____/____/____

Allega/no, ai sensi dell'art. 38, comma 3, DPR 445/2000 copia completa del documento d'identità o di altro documento di riconoscimento equipollente, debitamente sottoscritto¹

- Dichiarazione esente da autentica di firma ai sensi dell'art. 3 – comma 10 Legge n° 127/97 e artt. 21 e 38 commi 2 e 3 D.P.R. n° 445/2000.
- Dichiarazione esente dall'imposta di bollo ai sensi dell'art. 14 - tabella allegato "B" – D.P.R. 642/1972.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003

Egregio Signore, Gentilissima Signora, La informiamo che:

1. L'Azienda A.M.A. S.p.A. acquisisce e detiene i dati da Lei dichiarati, essi saranno utilizzati dagli Uffici esclusivamente per l'istruttoria dell'istanza da Lei formulata e per le finalità strettamente connesse.
2. Il trattamento viene effettuato sia con strumenti cartacei sia con elaboratori elettronici a disposizione degli uffici ed è svolto da personale aziendale e/o ditte esterne, che abbiano rapporti di servizio con l'Azienda A.M.A. S.p.A.
3. I dati, eccetto quelli previsti al punto 2. non verranno comunicati a terzi;
4. Il conferimento dei dati è obbligatorio;
5. la conseguenza, nel caso di mancato conferimento di dati, non consentirà il proseguimento dell'operazione richiesta;
6. Il responsabile del trattamento dei dati è il Direttore AMA Cimiteri Capitolini, Via del Verano, 68 00185 ROMA;
7. Lei può esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione, cancellazione dei dati come previsto dall'art. 7, del D. Lgs. 196/2003 rivolgendosi all'Ufficio Relazioni con il Pubblico di AMA Cimiteri Capitolini, Via del Verano, 72/A 00185 ROMA.

Il/La Dichiarante

L'Affidatario/a

(Istanza esente da autentica di firma ai sensi del
D.P.R. 445/00 - artt. 21 e 38 commi 2 e 3)

(Istanza esente da autentica di firma ai sensi del
D.P.R. 445/00 - artt. 21 e 38 commi 2 e 3)

^(C) Indicare il rapporto di Parentela tra l'Affidatario e il/la defunto/a

¹ Nel caso in cui il documento fosse scaduto, l'interessato deve dichiarare, in calce alla fotocopia del documento, che i dati in esso contenuti non hanno subito variazioni alla data del rilascio e sottoscrivere la suddetta dichiarazione.