



COMUNE di LURANO

Provincia di Bergamo
Viale Secco Suardo, 12 - 24050-Lurano
Tel.035/800024

E-mail: protocollo.lurano@comune.lurano.bg.it
Pec: comune.lurano@pec.regione.lombardia.it

Marca da bollo

€ 16,00

Al Comune di Lurano
Servizi Cimiteriali

DISPERSIONE DELLE CENERI

(Art. 8 della L.R. 22/03 e art. 13, comma 2 R.R. n. 6/04)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ (____) il ____ / ____ / ____
residente a _____ (____) in Via _____ n. ____
in qualità di _____

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.

Consapevole di quanto specificato agli articoli 2 e 3 della legge 30 marzo 2001, n. 130 e ai relativi provvedimenti di esecuzione, in ordine ai luoghi e alle modalità di possibile dispersione, nonché del contenuto dell'articolo 411 del codice penale

DICHIARA CHE, SECONDO L'ESPRESSA VOLONTÀ DEL DEFUNTO, EFFETTUERÀ LA DISPERSIONE DELLE CENERI DI

Cognome e nome _____
nato/a _____ (____) il ____ / ____ / ____
decesso avvenuto nel Comune di _____ (____) il ____ / ____ / ____
in vita residente a _____ (____) in Via _____ n. ____
Codice Fiscale _____

- Nel Cimitero di _____ (____)
 In area privata fuori dai centri abitati sita in _____ (____)
 In natura e specificatamente: mare lago fiume aria

Dichiara altresì che provvederà ad effettuare la dispersione entro 30 giorni dal ritiro dell'urna.

La manifestazione della volontà del/della defunto/a che le sue ceneri siano disperse risulta da:

- Disposizione testamentaria del/della defunto/a;
 Volontà espressa dal/dalla defunto/a, 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.

Luogo _____, ____ / ____ / ____ Firma _____

===== (da compilarsi a cura del Comune ove è avvenuto il decesso) =====

La dispersione delle ceneri del/della defunto/a _____

nato/a a _____ (____) il ____ / ____ / ____

e deceduto/a a _____ (____) il ____ / ____ / ____

è stata autorizzata con atto n. _____, rilasciato il ____ / ____ / ____

Timbro e firma

Note per la compilazione

- Il luogo della dispersione, ove non stabilito dal defunto, è scelto dall'avente diritto.
- La documentazione da cui si evince la volontà del defunto alla dispersione deve essere allegata in originale o copia conforme.