

Marca da bollo

Al Comune di FOGLIANO REDIPUGLIA

OGGETTO: Domanda per il rilascio dell'autorizzazione all'affidamento dell'urna cineraria.

Il/la sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ il _____,
residente a _____,
in _____, n. _____, tel. _____
nella sua qualità di persona affidataria a conservare nella propria residenza l'urna cineraria, di:

_____,
nato/a a _____ il _____
deceduto/a a _____ il _____
in vita residente a _____

Premesso che il/la defunto/a è: in attesa di cremazione stato cremato a _____
il _____

CHIEDE

l'affidamento dell'urna contenente le ceneri del/della defunto/a in premessa, per la sua conservazione nella propria abitazione, luogo di residenza sita in _____
in via/piazza _____ n. _____,
sotto la propria diligente custodia, che ne garantisce dalla profanazione.

Dichiara altresì di avere piena conoscenza che l'urna non può essere affidata, neppure temporaneamente ad altre persone, se non intervenga specifica autorizzazione dell'autorità comunale e che, cessando le condizioni di affidamento, l'urna dovrà essere consegnata all'autorità comunale per la conservazione dell'urna all'interno di cimitero, con una delle modalità previste dalla normativa in vigore.

Dichiara la piena disponibilità ad assicurare al personale comunale 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.

A tal fine allega atti e documenti attestanti la volontà di tale affidamento, così descritti:

- estratto del testamento _____ pubblicato il _____;
- dichiarazione di volontà resa:
- dal defunto al Comune di residenza decesso
 - dal coniuge o, in difetto di questi dal parente più prossimo, in caso di concorrenza di più parenti dello stesso grado dalla maggioranza assoluta di essi;
- dichiarazione datata e sottoscritta dal defunto da cui risulti la volontà che le proprie ceneri siano affidate alla persona affidataria, corredata dalla convalida del legale rappresentante dell'associazione riconosciuta avente tra i propri fini statutari la cremazione dei cadaveri dei propri associati;
- (eventuale) ricevuta del pagamento delle somme previste;
- _____.

Data _____

FIRMA DEL SOTTOSCRITTORE⁽¹⁾

⁽¹⁾ *Allega copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore (art. 38 D.P.R. n. 445/2000).*