

Domanda di autorizzazione alla dispersione delle ceneri

(Art. 3 Legge Regionale Liguria 4 luglio 2007, n.24)

Al Sig. Sindaco

del Comune di Arenzano

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ in Via/Piazza _____

Codice fiscale _____

In qualità di (indicare il grado di parentela) _____

Visti: la Legge n.130/2001, la Legge Regionale n.24/2007 e succ. mod., il Regolamento Regionale n.1/2018, il Regolamento di Polizia Mortuaria del Comune di Arenzano,

CHIEDE

L'autorizzazione alla dispersione delle ceneri del/della defunto/a meglio specificato di seguito, secondo le modalità previste dalla legge (Art. 4 Legge regionale n.24/2007 e succ. mod.)

DATI DEL/DELLA DEFUNTO/A:

Cognome e nome _____

Nato/a a _____ il _____

Deceduto in _____ il _____

Residente in vita in _____

Il cui cadavere è stato cremato in data _____ nel cimitero di _____

Come da autorizzazione n. _____ in data _____ del Comune di _____

le cui ceneri sono state tumulate presso codesto cimitero;

comunica che le ceneri verranno disperse

- Nel cimitero del Comune di _____
- In mare presso _____
- Nel lago presso _____

La dispersione in mare, nei laghi e nei fiumi è consentita nei tratti liberi da natanti e da manufatti in ottemperanza alla normativa vigente

- In natura, area privata, all'aperto presso _____

Con il consenso del proprietario _____ che si allega

- Altro Comune _____ previo nulla osta del Comune in cui avverrà la dispersione secondo le modalità previste in quel luogo.

[in mancanza di manifesta scelta del defunto del luogo di dispersione delle proprie ceneri quest'ultimo è scelto dal coniuge o dal parente più prossimo individuato secondo gli artt. 74, 75, 76 e 77 C.C, nel caso di concorso di più parenti dello stesso grado, dalla maggioranza assoluta di essi. In assenza di tale indicazione, trascorsi novanta giorni dalla cremazione, il Comune autorizza la dispersione delle ceneri nel cinerario comune del cimitero del Comune di residenza del defunto]

Ad opera di _____ (eventuale) persona indicata dal defunto nella sua manifestazione di volontà

Qualora la persona indicata sia indisponibile o impossibilitata all'esecuzione, o in mancanza di espressa indicazione da parte del defunto, sono titolati all'esecuzione della dispersione nell'ordine:

- a) Coniuge
- b) Figli
- c) Altri familiari aventi diritto
- d) Esecutore testamentario
- e) Legale rappresentante della associazione per la cremazione a cui il defunto era iscritto

Nel caso in cui gli aventi diritto siano più parenti dello stesso grado, la maggioranza assoluta di essi può indicare, nel rispetto della volontà espressa dal defunto, quale sia l'incaricato, **esprimendo il loro assenso qui di seguito:**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____

Data, _____ Firma _____

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____

Data, _____ Firma _____

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____

Data, _____ Firma _____

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____

Data, _____ Firma _____

DICHIARA

- Di essere a conoscenza della volontà del defunto manifestata in vita, **di cui si allega documentazione in originale e copia del documento di identità del de cuius;**
- Di essere consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di false dichiarazioni e di manlevare la civica amministrazione da qualsiasi responsabilità in merito

Dichiara inoltre:

- Di essere a conoscenza che la dispersione delle ceneri deve essere eseguita dalla persona indicata dal defunto nella sua manifestazione di volontà
- Che non esistono impedimenti derivanti da vincoli determinati dall'Autorità Giudiziaria o di Pubblica Sicurezza
- Di assicurare il rispetto delle norme e delle prescrizioni dettate dalla Capitaneria di Porto competente, in caso di dispersione in mare;
- di essere consapevole che l'autorizzazione è subordinata alla presentazione
 - ✓ del verbale di cremazione rilasciato dall'operatore del Tempio crematorio.
 - ✓ della dichiarazione di assenso gratuito del/dei proprietario/i dell'area privata, in caso di dispersione in area privata
 - ✓
- Di aver effettuato il previsto versamento tramite Pago PA in data _____
- Si dichiara, inoltre, di essere informati, che i dati raccolti saranno trattati ai sensi del Regolamento UE n.679/2016 per la protezione dei dati personali. Il Titolare del trattamento è il COMUNE DI ARENZANO, via Sauli Pallavicino 39-16011 Arenzano (GE) Telefono 01091381-indirizzo PEC: info@pec.comune.arenzano.ge.it Il trattamento dei dati personali viene effettuato per finalità relative all'esecuzione di compiti di interesse pubblico e per l'esercizio di pubblici poteri, nonché per adempiere ad obblighi di legge. I dati potrebbero essere trattati da soggetti pubblici e privati per attività strumentali alle finalità indicate. Potranno essere comunicati a soggetti pubblici e/o diffusi per l'osservanza di obblighi di legge, sempre nel rispetto della vigente normativa. I dati saranno conservati per il tempo necessario a perseguire le finalità indicate e nel rispetto dei correlati obblighi di legge. Potrà far valere in qualsiasi momento i Suoi diritti rivolgendosi al Titolare del Trattamento ai recapiti sopra indicati, con riferimento al diritto di accesso ai Suoi dati personali, al diritto di ottenerne la rettifica o la limitazione, l'aggiornamento e la cancellazione, al diritto di portabilità e al diritto di opposizione al trattamento, salvo vi sia un motivo legittimo che prevalga sugli interessi dell'interessato, o per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria. Ha diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali, qualora ne ravvisi la necessità. Si informa, inoltre, che il conferimento dei dati è obbligatorio per le finalità connesse all'istanza ai fini dell'avvio e della conclusione del procedimento, in mancanza la sua richiesta non potrà essere accolta.

Data, _____

Firma del richiedente _____

Ai sensi dell'art. 38, c.3, D.P.R. 445/2000 si allega copia del documento di identità del/dei dichiarante/i