

Il/La sottoscritto/a _____ tel _____
Codice fiscale _____ e-mail _____
Nato/a a _____ Pr. (____) il ____/____/____
residente in Via/Piazza _____ n° _____
Città _____ Pr. (____) CAP _____

consapevole della propria responsabilità penale, ai sensi dell'art. 76, D.P.R. n° 445/00, nel caso di dichiarazione non veritiera, 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

dichiara di essere congiunto più prossimo del defunto

(Cognome e nome del defunto)

Nato/a a _____ Pr.(____) il ____/____/____
in vita residente nel Comune di _____
deceduto/a a _____ Pr.(____) il ____/____/____
Codice fiscale _____

in quanto

☐ coniuge ☐ unico parente più prossimo in quanto _____ ☐ altro _____

☐ parente più prossimo di pari grado in quanto _____ unitamente a ¹ _____

e che non esistono ulteriori parenti di pari grado e linea, oltre quelli indicati in precedenza

- Secondo ☐ disposizione testamentaria del defunto pubblicata nelle forme di legge
- ☐ volontà espressa dal defunto, iscritto ad associazioni aventi tra i propri fini quello della cremazione
- ☐ volontà del coniuge
- ☐ volontà 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
- ☐ volontà manifestata dai legali rappresentanti per i minori e per le persone interdette

¹ Nel caso in cui vi siano più parenti di pari grado devono essere indicati negli appositi spazi e devono presentare il MOD.552.

chiede la cremazione per ☐ salma ☐ resti mortali ☐ resti ossei ☐ altro _____

☐ nell'impianto crematorio del Comune di Roma ☐ nell'impianto crematorio di _____

proveniente/i da ☐ funerale/ altro _____

☐ estumulazione ☐ ordinaria

☐ straordinaria

☐ esumazione ☐ ordinaria/ ordinaria con modalità straordinaria

☐ straordinaria

☐ attualmente tumulata/i nel Cimitero _____

☐ attualmente inumata/i nel Cimitero _____

☐ urna fornita da AMA ☐ urna privata

☐ prima della cremazione chiede di poter utilizzare la Sala del commiato dietro pagamento dei diritti dovuti.

In merito alla destinazione dell'urna

☐ **dichiara che l'urna sarà**

☐ tumulata in manufatto già in concessione presso il Cimitero _____

☐ tumulata in nuovo manufatto da richiedere in concessione presso il Cimitero _____

☐ inumata presso il Cimitero _____

☐ traslata fuori Comune presso il Cimitero di _____

Nel caso di mancata sistemazione dell'urna entro 24 mesi dalla data di cremazione, 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

☐ **chiede che le ceneri siano affidate**, per la loro conservazione, al Sig./Sig.ra

(Cognome e nome e grado di parentela affidatario)

Codice fiscale _____ e-mail _____

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

residente in Via/Piazza _____ n° _____

Città _____ Pr. (____) C.A.P. _____

presso l'indirizzo _____

(specificare se diverso da quello di residenza)

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 dei 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;
4. che cessando le condizioni di affidamento, l'urna dovrà essere consegnata presso un Cimitero Capitolino

Firma dell'Affidatario _____

☐ **chiede la consegna delle ceneri per la successiva dispersione**, nel rispetto della volontà del defunto e di quanto previsto dalla legge n. 130/2001 e dalla legge regionale n. 4/2006 che avverrà:

☐ nel Comune di _____

☐ nel Comune di Roma. In questo caso si impegna ad effettuare la dispersione delle ceneri nel luogo autorizzato, secondo quanto indicato nel MOD.533 allegato, entro 30 giorni dal ritiro dell'urna. Nel caso di mancata dispersione entro tale termine l'urna dovrà essere tumulata.

Dichiara 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

☐ **chiede che le ceneri siano riversate nel cinerario comune**. Dichiara inoltre di essere consapevole che tale operazione sarà eseguita anche in assenza di un familiare

Roma ____/____/____

Firma del/ la Richiedente _____

Marca da bollo

N° _____

Data emissione

____/____/____

Data scadenza

____/____/____

Allega/no, ai sensi dell'art. 38, comma 3, D.P.R. 445/00, copia completa del documento d'identità o di altro documento di riconoscimento equipollente, debitamente sottoscritto².

Trattamento dei dati personali

Reg. UE 2016/679: i dati sono richiesti per l'istruttoria della pratica e le verifiche necessarie.

Titolare del Trattamento è Roma Capitale. Responsabile del Trattamento è AMA S.p.A.

Per informativa dettagliata consultare il sito www.cimitericapitolini.it

Roma ____/____/____

Firma del Richiedente per presa visione dell'informativa _____

Firma dell' Affidatario per presa visione dell'informativa _____

² Nel caso in cui il documento sia scaduto, l'interessato deve dichiarare, in calce alla fotocopia del documento, che i dati contenuti nel documento stesso non hanno subito variazioni dalla data del rilascio e sottoscrivere la suddetta dichiarazione.