
	<p style="text-align: center;">Amministrazione destinataria Comune di Cervignano del Friuli</p> <p style="text-align: center;">Ufficio destinatario Protezione Civile e Cimiteri, Gestione Rifiuti</p>	
-----------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------

**Domanda di nulla osta alla dispersione delle ceneri**  
**Ai sensi della Legge Regionale 21/10/2011, n. 12**

Il sottoscritto							
Cognome			Nome			Codice Fiscale	
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza
Residenza							
Provincia	Comune			Indirizzo		Civico	Barrato
							<input type="checkbox"/>
Telefono fisso		Telefono cellulare		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	
vista la richiesta tendente ad ottenere l'autorizzazione alla cremazione e dispersione delle ceneri del defunto							
Data della richiesta							
<input type="checkbox"/> inoltre da, dati del richiedente							
Cognome			Nome			Codice Fiscale	
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza
Residenza							
Provincia	Comune			Indirizzo		Civico	Barrato
							<input type="checkbox"/>
Telefono fisso		Telefono cellulare		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	
in qualità di							
Legame con il defunto							
del defunto							
Cognome				Nome			
Luogo di nascita				Provincia	Data di nascita		
Luogo di decesso				Provincia	Data di decesso		

### CHIEDE

il nulla osta alla dispersione delle ceneri del defunto sunnominato presso

<input type="radio"/>	il dispersorio del tempio crematorio sito in via Carnia, n. 43 nella frazione di Muscoli a Cervignano del Friuli
<input type="radio"/>	in natura sul territorio comunale di Cervignano del Friuli, in località sita a più di 200 m da insediamenti abitativi
	Località
<input type="radio"/>	in natura, sul territorio comunale di Cervignano del Friuli, nel corso d'acqua ad alveo pieno "Fiume Ausa" nel tratto libero da natanti e manufatti, sito a più di 200 m da insediamenti abitativi/stabilimenti balneari nel tratto in località
	Località

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

<input type="radio"/>	che la salma del defunto suddetto proviene dal cimitero di		
	Comune	Provincia	Stato
<input type="radio"/>	che le ceneri del defunto provengono dal cimitero di		
	Comune	Provincia	Stato

<input type="checkbox"/> che le ceneri del defunto sono oggetto di rinuncia all'affidamento da parte del soggetto affidatario								
Cognome		Nome			Codice Fiscale			
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza								
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	
Telefono fisso		Telefono cellulare		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata		
<b>in qualità di</b>								
Legame con il defunto								

### DICHIARA INOLTRE

<input checked="" type="checkbox"/>	che i resti mortali del defunto in parola di cui si richiede l'autorizzazione alla cremazione provengono dal cimitero di	
	Comune	Provincia
<input type="checkbox"/>	che l'incaricato alla dispersione delle ceneri ceneri (l'incaricato può essere desumibile dall'espressa volontà del defunto o, in carenza, la dispersione è eseguita dal coniuge, o altro familiare, o esecutore testamentario, o rappresentante legale dell'associazione cui risultava iscritto il defunto o da personale autorizzato dall'avente diritto) è	
	Cognome	Nome
<input type="checkbox"/>	di autorizzare che la dispersione delle ceneri avvenga a cura del responsabile del tempio crematorio sito in via Carnia, n. 43 nella frazione di Muscoli a Cervignano del Friul	

Eventuali annotazioni

**Elenco degli allegati**

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

<input checked="" type="checkbox"/>	pagamento dell'imposta di bollo
<input type="checkbox"/>	documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

**Informativa sul trattamento dei dati personali**

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Cervignano del Friuli		
Luogo	Data	Il dichiarante