



Marca da bollo  
secondo valore  
vigente

*All'Ufficio di Stato Civile  
del Comune di Bagno a Ripoli*

**OGGETTO: Istanza di affidamento dell'urna contenente le ceneri.**

Il/la sottoscritto/a [redacted]  
nato/a a [redacted] il [redacted]  
residente a [redacted] in via/piazza  
[redacted] nella sua qualità di (indicare rapporto  
con il defunto) [redacted] di (indicare i dati del defunto):  
[redacted] nato/a a [redacted]  
il [redacted], deceduto/a a [redacted],  
in vita residente in [redacted]

Premesso che il/la defunto/a è:

**GIA' CREMATO**

**IN ATTESA DI CREMAZIONE**

e che intende ottenere l'affidamento delle ceneri, contenute in urna sigillata, recante i dati identificativi del defunto

### **C H I E D E**

L'affidamento dell'urna contenente le ceneri del defunto in premessa, per la sua conservazione nella propria abitazione, luogo di residenza legale sita in [redacted]

Pag. 1

tel.

**055055**

Bagno a Ripoli (Fi) 50012 – Piazza della Vittoria 1 – Tel. +39 055055 - P.I. 01329130486

[www.comune.bagno-a-ripoli.fi.it](http://www.comune.bagno-a-ripoli.fi.it) E-mail: [urp@comune.bagno-a-ripoli.fi.it](mailto:urp@comune.bagno-a-ripoli.fi.it)

Domicilio digitale/Pec: [comune.bagno-a-ripoli@postacert.toscana.it](mailto:comune.bagno-a-ripoli@postacert.toscana.it)



in via/p.za [REDACTED]

sotto la propria diligente custodia, che ne garantisce dalla profanazione.

Consapevole delle responsabilità penali previste per le dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art 496 C.P. e degli art. 75 e 76 DPR 445/2000

### DICHIARA

Di avere il seguente titolo all'affidamento:

- Soggetto scelto liberamente dal/dalla defunto/a , la cui volontà è provata con il seguente documento di provenienza certa, di cui allega copia: [REDACTED]
- Unico parente avente titolo in qualità di (Indicare il grado di parentela): [REDACTED]
- Soggetto scelto liberamente dai familiari del defunto, aventi titolo ai sensi dell'art. 2 , comma 3, della L.R.T. 66/2013, come da espressione di volontà degli stessi di cui si allega copia rappresentati da (Indicare il grado di parentela): [REDACTED]

### DICHIARA INOLTRE DI AVERE PIENA CONOSCENZA CHE

- l'urna non può essere affidata, neppure temporaneamente ad altre persone, se non intervenga specifica autorizzazione dell'autorità comunale;
- in caso di variazione del luogo di conservazione dell'urna cineraria, deve essere data comunicazione scritta all'ufficiale dello stato Civile del Comune di decesso entro 30 giorni dalla variazione;
- nel caso in cui venga meno, per qualsiasi motivo, la disponibilità dell'affidatario alla conservazione delle ceneri presso la propria abitazione, l'urna deve essere trasferita presso un cimitero Comunale previa comunicazione dell'Ufficiale di Stato Civile del Comune ove è avvenuto il decesso;

Pag. 2

tel.

**055055**



- deve consentire l'effettuazione, nei locali adibiti quali deposito dell'urna, di accertamenti di verifica e controllo, attraverso il personale specificamente incaricato;

**DICHIARA, ALTRESÌ, DI ESSERE A CONOSCENZA CHE**

**L'INFRAZIONE DELLE CONDIZIONI DI AFFIDAMENTO O DESTINAZIONE DELL'URNA E DELLE CENERI COSTITUISCE VIOLAZIONE REGOLAMENTARE SANZIONABILE, OVE NON RICORRANO I PRESUPPOSTI DI REATO AI SENSI DELL'ART. 411 C.P.,**

Norme a Tutela della riservatezza dei dati Personali

Il Sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa alla raccolta dei dati personali ai sensi del D.Lgs 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e Regolamento UE 2016/679 - GDPR - "Regolamento generale sulla protezione dei dati" pubblicata all'indirizzo [Http://www.comune.bagno-a-ripoli.fi.it/rete-civica/privacy](http://www.comune.bagno-a-ripoli.fi.it/rete-civica/privacy), autorizzano, con l'apposizione della firma in calce alla presente domanda, il Comune di Bagno a Ripoli, con sede legale in Piazza della Vittoria 1 - Bagno a Ripoli - Firenze, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali all'utilizzo dei dati forniti ai fini della presente richiesta; I dati spontaneamente forniti verranno trattati nei limiti della normativa della privacy, secondo i principi di correttezza, liceità e trasparenza e tutelando la riservatezza

Bagno a Ripoli,

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**ALLEGARE COPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL DICHIARANTE**



## ESPRESSIONE DI VOLONTA' PER AFFIDAMENTO URNA CINERARIA

Il/la sottoscritto/a [redacted]  
nato/a a [redacted] il [redacted]  
residente a [redacted] in via/piazza  
[redacted] nella sua qualità di (indicare il  
grado di parentela) [redacted]

Il/la sottoscritto/a [redacted]  
nato/a a [redacted] il [redacted]  
residente a [redacted] in via/piazza  
[redacted] nella sua qualità di (indicare il  
grado di parentela) [redacted]

Il/la sottoscritto/a [redacted]  
nato/a a [redacted] il [redacted]  
residente a [redacted] in via/piazza  
[redacted] nella sua qualità di (indicare il  
grado di parentela) [redacted]

Il/la sottoscritto/a [redacted]  
nato/a a [redacted] il [redacted]



residente a [redacted] in via/piazza  
[redacted] nella sua qualità di (indicare il  
grado di parentela) [redacted]

**IN RELAZIONE ALLE URNA CONTENENTE LE CENERI DI (INDICARE DATI DEFUNTO):**

[redacted], nato/a a  
[redacted] il [redacted] già  
residente in vita in [redacted] in  
via/piazza [redacted]  
deceduto a Bagno a Ripoli in data [redacted]

**ESPRIMONO LA VOLONTA' ALL'AFFIDO DELL'URNA CONTENETE LE CENERI A:**

[redacted], nato/a a  
[redacted] il [redacted]  
residente in vita in [redacted] in  
via/piazza [redacted]  
per la conservazione a norma di legge presso l'abitazione di residenza



**Norme a tutela della riservatezza dei dati personali**

Il/i sottoscritto/i \_\_\_\_\_

**dichiara/no** di aver preso visione dell'informativa relativa alla raccolta dei dati personali del D. Lgs. 196/03 "codice in materia di protezione dei dati personali" e Regolamento UE 2016/679 – GDPR - "Regolamento generale sulla protezione dei dati" pubblicata all'indirizzo <http://www.bagno-a-ripoli.fi.it/rete-civica/privacy>;

**autorizzano, con l'apposizione della firma in calce alla presente domanda, il Comune di Bagno a Ripoli, con sede legale in piazza della Vittoria,1 – in qualità di titolare dei dati personali, all'utilizzo dei dati forniti ai fini della presente richiesta; i dati spontaneamente forniti verranno trattati nei limiti della normativa sulla privacy, secondo i principi della correttezza, liceità, trasparenza e tutelando la riservatezza.**

Bagno a Ripoli, \_\_\_\_\_

Firma dei Familiari avente Titolo

---

---

---

---

---

---

---

Allegare copia documenti di identità