



**CITTA' DI BATTIPAGLIA**  
**SERVIZI AA.GG. e DEMOGRAFICI**  
**UFFICIO DELLO STATO CIVILE**  
TEL. 0828 677308 FAX 0828 677315

**ALL'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE  
DEL COMUNE DI BATTIPAGLIA**

**RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALLA DISPERSIONE DELLE CENERI**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

☎ Telefono \_\_\_\_\_ ☎ llulare \_\_\_\_\_,  
in qualità di \_\_\_\_\_ del defunto \_\_\_\_\_.

**CHIEDE**

nel rispetto di quanto stabilito dall'articolo 3 del regolamento comunale in materia di cremazione, conservazione e affido delle ceneri approvato con deliberazione del Consiglio Comunale in data \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, di essere autorizzato alla dispersione delle ceneri del defunto : \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, deceduto a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_.

La dispersione avverrà a cura di \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ nel seguente luogo \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_.

A tal fine si allegano alla richiesta:

- Documentazione attestante la volontà del defunto alla dispersione delle sue ceneri
- Consenso del proprietario dell'area in cui si vuole effettuare la dispersione

BATTIPAGLIA \_\_\_\_\_

in fede

\_\_\_\_\_