

Marca da bollo
da euro 16,00

Al Comune di _____

Oggetto: DOMANDA PER IL RILASCIO DELL'AUTORIZZAZIONE ALLA CREMAZIONE E AL TRASPORTO DI RESTI MORTALI/RESTI OSSEI.

Il/la sottoscritto/anato/a a.....
il.....residente inVia.....n°.....
Tel.....fax..... e mail
in qualità di.....¹

CHIEDE

Ai sensi degli artt. 83 e segg. del DPR 10.9.90, n. 285 e della legge regionale 29.7.04, n. 19 il rilascio dell'autorizzazione alla cremazione e al trasporto delle ossa o resti mortali rinvenuti in occasione di esumazione/estumulazione ordinaria/straordinaria del cadavere di _____ nato/a in _____ il _____ in vita residente a _____ deceduto/a a _____ il _____ sepolto/a nel cimitero di _____ del Comune di _____;

La volontà della cremazione risulta da²:

- disposizione testamentaria del/la defunto/a
- volontà del coniuge
- volontà del parente più prossimo
- volontà dei parenti più prossimi, in numero di _____
- volontà del/la defunto/a per iscrizione ad associazione riconosciuta avente tra i propri fini quello della cremazione.
- _____

Il trasporto dei resti mortali/ossei dal cimitero di _____ del Comune di _____ al Comune di _____ per essere cremato

¹ Indicare a seconda dei casi, coniuge, figlio, genitore, incaricato dall'Impresa Funebre (indicarne la denominazione), esecutore testamentario, ecc.

² La cremazione di cadavere di persona deceduta dopo l'entrata in vigore del D.P.R. 285/90 (26/10/1990) è consentita seguendo la procedura dell'art. 79 del D.P.R. 285/90 previa acquisizione dell'assenso del coniuge o, in mancanza, il parente più prossimo secondo anche quanto stabilito al paragrafo 15 della circolare del Ministero della Sanità n.24 del 24.6.93; la cremazione di resti mortali di persona deceduta prima dell'entrata in vigore del D.P.R. 285/90 è consentita purchè richiesta dal coniuge o, in sua assenza, dal parente più prossimo individuato secondo gli artt. 74 e seguenti del c.c.; la cremazione di resti ossei è consentita qualora siano consenzienti i familiari.

sarà effettuato il giorno; il successivo trasporto delle ceneri sarà effettuato il giorno fra le ore e le ore

per essere depositate nel cimitero di del Comune di ;

(oppure)

per essere date in affidamento personale al/la Sig./ra residente in Via come risulta da autorizzazione rilasciata dal Comune di prot. n. del

.....

(luogo e data)

Firma

.....