

**RICHIESTA AUTORIZZAZIONE
CREMAZIONE DEI RESTI MORTALI**

Applicazione
marca
da bollo

*All'Ufficio di Stato Civile
del Comune di _____*

Io sottoscritto/a _____

data di nascita: __ / __ / ____ luogo di nascita _____

residente a : _____ Via _____

n. ____ cap _____ , telefono _____ ,

in qualità di _____ (indicare il rapporto di parentela con il defunto)

CHIEDO

il rilascio dell'autorizzazione al trasporto e alla cremazione presso il forno crematorio

di _____ dei RESTI MORTALI di :

Cognome/Nome: _____

data di nascita: __ / __ / ____ luogo di nascita _____

decesso avvenuto in _____ il __ / __ / ____

Dichiaro l'inesistenza di eventuali impedimenti risultante dai seguenti atti o documenti allegati:

Dichiarazione di volontà resa dal coniuge, *in difetto*: _____

Dichiarazione di volontà resa da tutti i parenti nello stesso grado

Il luogo prescelto per le ceneri dei resti mortali di _____ è il seguente:

Cimitero di _____

Affidamento a _____

Dispersione _____

Il trasporto dei R.M. verrà effettuato il _____

con carro funebre O.F. _____

O.F. incaricata _____

li

IL RICHIEDENTE

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
residente a _____ in Via _____ in qualità di _____
del/lla defunto/a _____ nato/a a _____ il _____
in vita residente a _____ in Via _____
deceduto/a a _____ il _____

valendomi delle disposizioni di cui all'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamati dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000

DICHIARO

- 1) di voler provvedere alla cremazione del cadavere del defunto nel rispetto della sua volontà
- 2) di voler provvedere alla cremazione dei resti mortali del defunto
- 3) che l'urna cineraria verterà:
- a) tumulata nel cimitero di _____
 - b) interrata nel cimitero di _____
 - c) destinata al cimitero di _____ per la dispersione ceneri nel _____
 - d) affidata a _____
 - e) consegnata a _____ per la dispersione in natura
- 4) di essere coniuge del/la defunto/a
- 5) di essere parente del defunto di grado più prossimo (relazione di parentela _____)
- 6) di non essere a conoscenza dell'esistenza di altri parenti di grado pari al mio o che costituisce il grado più prossimo di parentela rispetto al defunto
- 7) che esistono i seguenti altri parenti di grado pari al mio che sottoscrivono la presente dichiarazione:

Cognome e Nome	Firma	Grado di parentela	Estremi/fotocopia doc. riconoscimento in corso di validità

Sono state barrate le seguenti caselle: _____

Data _____ Firma del dichiarante (estremi/fotocopia documento)

In alternativa:

La presente dichiarazione è stata sottoscritta in mia presenza

Data _____ Funzionario Incaricato Comune di _____ -Servizi Demografici