Amministrazione destinataria

Stato Italiano

Ufficio destinatario

Ufficio Protocollo

Domanda di autorizzazione alla cremazione

Ai sensi dell'articolo 79 del Decreto del Presidente della Repubblica 10/09/1990, n. 285

Il sottoscritto

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale**

Data di nascita | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

Residenza

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

Telefono cellulare | **Telefono fisso** | **Posta elettronica ordinaria** | **Posta elettronica certificata**

in qualità di

Ruolo (*)

Ruolo (*)
concessionario, coniuge del defunto, convivente del defunto, esecutore testamentario del defunto, figlio del defunto, genitore del defunto, parente di secondo o terzo grado del defunto

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione alla cremazione

- ◯ del cadavere
  pertanto allega copia dell'accertamento di morte
- ◯ dei resti mortali o resti ossei del defunto tumulati/inumati

Titolo autorizzativo alla esumazione/estumulazione

Numero | **Data** | **Ente di riferimento**

del defunto

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

Residenza

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

Luogo del decesso

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

Data del decesso	Ora del decesso

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

che la volontà della cremazione risulta da

- ◯ disposizione testamentaria del defunto
- ◯ volontà del coniuge
- ◯ volontà del parente più prossimo
- ◯ volontà dei parenti più prossimi, in numero di *(specificare)*
- ◯ volontà del defunto per iscrizione ad associazione riconosciuta avente tra i propri fini quello della cremazione
- ◯ volontà manifestata dai legali rappresentanti per i minori e per le persone interdette

DICHIARA INOLTRE

- ◯ che le ceneri saranno disperse
  pertanto allega domanda di autorizzazione alla dispersione delle ceneri
- ◯ che le ceneri saranno conservate
  pertanto allega dichiarazione di affidamento delle ceneri
- ◯ che le ceneri saranno tumulate

  Titolo autorizzativo alla tumulazione

Numero	Data	Ente di riferimento

- ◯ che le ceneri saranno trasferite

Numero	Data	Ente di riferimento

☐ **la documentazione è trasmessa dall'agenzia rappresentata da**

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale**

in qualità di

Ruolo

Denominazione/Ragione sociale | **Tipologia**

Sede legale

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

Codice Fiscale | **Partita IVA**

Telefono | **Posta elettronica ordinaria** | **Posta elettronica certificata**

pertanto allega copia del modulo compilato e sottoscritto con firma autografa dal richiedente

pertanto allega copia del documento d'identità del sottoscritto

Ruolo (*):

titolare, legale rappresentante o incaricato

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

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

- [ ] copia dell'accertamento di morte
- [x] copia della documentazione che dimostra la volontà del defunto o dei parenti alla cremazione
- [ ] copia del nulla osta rilasciato dall'autorità giudiziaria per morte violenta o improvvisa *(da allegare se il decesso è avvenuto a seguito di morte violenta o improvvisa)*
- [ ] domanda di autorizzazione alla dispersione delle ceneri
- [ ] dichiarazione di affidamento delle ceneri
- [ ] copia del modulo compilato e sottoscritto con firma autografa dal richiedente
- [ ] copia del documento d'identità del sottoscritto
  (da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa o se la documentazione è trasmessa dall'impresa di onoranze funebri)
- [ ] altri allegati

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)

- [ ] dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Luogo	Data	il dichiarante