

**RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALLA CREMAZIONE DI RESTI MORTALI**

Marca  
da bollo  
€ 16,00

Spazio riservato al Protocollo

Al Comune di \_\_\_\_\_

Il sottoscritto / La sottoscritta \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

in qualità di \_\_\_\_\_ (indicare il rapporto di parentela), **l'autorizzazione alla cremazione** presso il forno crematorio di \_\_\_\_\_ dei **resti mortali** del/la defunto/a \_\_\_\_\_ deceduto/a il \_\_\_\_\_ ed estumulato/a dal \_\_\_\_\_ o esumato/a dalla fossa n. \_\_\_\_\_ campo \_\_\_\_\_, consapevole che saranno custoditi presso le strutture a disposizione del Comune di \_\_\_\_\_ fino al momento della cremazione.

Conferisce il consenso al trattamento dei propri dati personali e/o sensibili ai sensi del D. Lgs. 196/03 e prende atto delle informazioni di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/03.

, li \_\_\_\_\_

COMUNE DI _____			
Categ. 04	08	12	/

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
RESA DAL CONIUGE**

(ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 28/12/2000, n. 445)

**DA PRESENTARE ALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O AI GESTORI DI PUBBLICI SERVIZI**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ nella sua qualità di **Coniuge**  
del defunto / della defunta \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in vita nel Comune di \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
deceduto/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ consapevole delle sanzioni penali  
previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 per le ipotesi in atti e dichiarazioni mendaci e ai sensi  
dall'art. 79 del D.P.R. 10/9/1990, n. 285, sotto la propria responsabilità

**D I C H I A R A**

con il presente atto la personale volontà che i resti mortali del predetto defunto / della predetta defunta vengano cremati secondo quanto disposto dall'art. 3 del D.P.R. 15/7/2003, n. 254.

Conferisce il consenso al trattamento dei propri dati personali e/o sensibili ai sensi del D. Lgs. 196/03 e prende atto delle informazioni di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/03.

Letto, confermato e sottoscritto.

, li

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato/a in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
RESA DAI PARENTI IN MANCANZA DEL CONIUGE**

(ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 28/12/2000, n. 445)

**DA PRESENTARE ALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O AI GESTORI DI PUBBLICI SERVIZI**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A / I SOTTOSCRITTI

Num. d'ord.	Relazione di parentela con il/la defunto/a	COGNOME E NOME	Luogo, data di nascita e residenza
1	_____	_____ _____	_____ _____
2	_____	_____ _____	_____ _____
3	_____	_____ _____	_____ _____
4	_____	_____ _____	_____ _____

consapevole/i delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci e ai sensi dall'art. 79 del D.P.R. 10/9/1990, n. 285, sotto la propria responsabilità

D I C H I A R A / D I C H I A R A N O

- a) che, in assenza del coniuge, i parenti più prossimi del/la defunto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in vita nel Comune di \_\_\_\_\_ deceduto/a in \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ individuati secondo gli artt. 74 e seguenti del Codice Civile (genitori e figli, fratelli e sorelle, nipoti, etc.) sono nell'ordine i seguenti:

Num. d'ord.	Relazione di parentela con il/la defunto/a	COGNOME E NOME	Luogo, data di nascita e residenza
1	_____	_____ _____	_____ _____
2	_____	_____ _____	_____ _____
3	_____	_____ _____	_____ _____
4	_____	_____ _____	_____ _____

- b) con il presente atto, la personale volontà che i resti mortali del predetto defunto / della predetta defunta vengano cremati secondo quanto disposto dall'art. 3 del D.P.R. 15/7/2003, n. 254;
- c) che non esistono altri parenti di pari grado.

Conferisce il consenso al trattamento dei propri dati personali e/o sensibili ai sensi del D. Lgs. 196/03 e prende atto delle informazioni di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/03.

Letto, confermato e sottoscritto.

li

I DICHIARANTI

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato/a / dagli interessati in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante / dei dichiaranti, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.