

CODICE PRATICA RIFERIMENTO

Allo Sportello Unico _____ Comune / Comunità / Unione _____

ISTANZA DI AUTORIZZAZIONE ALLA CREMAZIONE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

(sempre necessario)

Cognome	Nome	Codice fiscale		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Luogo di nascita	Prov	Stato	Data nascita	Sesso (M/F)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Residente in	Prov	Stato	Cittadinanza	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Indirizzo residenza	N. civico	CAP		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
PEC (Domicilio elettronico)	Email (Posta elettronica)	Telefono fisso / cellulare		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

In qualità di

Coniuge del defunto

Altro familiare

Altra persona a questo fine autorizzata dall'avente diritto

Tutore o esercenti la potestà genitoriale

Esecutore testamentario

Estremi strumento testamentario

CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione al cremazione del cadavere di

Cognome	Nome	Codice fiscale		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Luogo di nascita	Prov	Stato	Data nascita	Sesso (M/F)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Residente in	Prov	Stato	Cittadinanza	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Indirizzo residenza	N. civico	CAP		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

Luogo e data decesso

Comune	Prov	Stato	Cap
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)	N. civico	Data decesso	Ora decesso
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Destinazione ceneri (nel rispetto della volontà del defunto)

Tumulazione

Cimitero sito in (Comune)

Prov

Stato

Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)

N° civico

CAP

Interramento in urna non biodegradabile

Cimitero sito in (Comune)

Prov

Stato

Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)

N° civico

CAP

Altro

DICHIARAZIONI

A tal fine, il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445,

DICHIARA

- che la manifestazione della volontà del defunto di essere cremato, e l'inesistenza di eventuali impedimenti, risultano dagli atti o documentazione successivamente allegata

DICHIARA INOLTRE

- di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali (Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016) pubblicata sul portale di riferimento

Note aggiuntive ed eventuali comunicazioni

ALLEGATI

- Documento d'identità in corso di validità

.....

- Disposizione testamentaria, o altra manifestazione di volontà, espressa in tal senso dal/la defunto/a¹

.....

- Volontà del defunto iscritto ad associazione avente tra i propri fini quello della cremazione²

.....

- Dichiarazione di volontà resa dal coniuge, in difetto²

.....

- Dichiarazione di volontà resa da tutti i parenti più prossimi di pari grado²

.....

- Certificato del medico necroscopo, da cui risulta essere escluso anche il sospetto di morte dovuta a reato

.....

Nulla osta dell'Autorità giudiziaria(*esclusivamente in assenza della dichiarazione del medico*)

Data rilascio

Numero

Attestazione del competente che il defunto non era portatore di protesi elettro-alimentate o che sono state rimosse

Estremi dei codici identificativi delle marche da bollo e scansione delle stesse

Identificativo marca da bollo

Altri allegati

Inserire una breve descrizione dell'allegato...

¹Documentazione, allegata anche per estratto, rilasciata dal notaio che ha curato la pubblicazione del testamento.

²Per coloro i quali, al momento della morte risultino iscritti ad associazioni riconosciute che abbiano tra i propri fini quello della cremazione dei cadaveri dei propri associati, è sufficiente la presentazione di una dichiarazione in carta libera scritta e datata, sottoscritta dall'associato di proprio pugno o, se questi non sia in grado di scrivere, confermata da due testimoni, dalla quale chiaramente risulti la volontà di essere cremato. La dichiarazione deve essere convalidata dal presidente dell'associazione.

Richiedente