

	Amministrazione destinataria Comune di Cairo Montenotte Ufficio destinatario	
---	--	--

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	Scala	Interno	SNC	CAP
									☐	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				
in qualità di										
Ruolo (*)										

Ruolo (*):

coniuge del defunto, convivente del defunto, esecutore testamentario del defunto, figlio del defunto, genitore del defunto

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 (M/F)	Luogo di nascita	
Residenza in vita				
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico
CAP				
Luogo del decesso				
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico
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	
☐	che le ceneri saranno conservate	
☐	che le ceneri saranno tumulate	
Titolo autorizzativo alla tumulazione		
Numero	Data	Ente di riferimento
☐	che le ceneri saranno trasferite	
Titolo autorizzativo al trasporto		
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	Scala	Interno	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

Elenco degli allegati

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

☐	copia dell'accertamento di morte
☒	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)
☐	dichiarazioni di dispersione delle ceneri
☐	dichiarazione di affidamento delle ceneri
☒	pagamento dell'imposta di bollo
☐	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 (specificare)

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 dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Cairo Montenotte

Luogo

Data

Il dichiarante