

	Amministrazione destinataria Comune di Stradella 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, 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
☐	congiuntamente chiede il rilascio dell'autorizzazione alla dispersione delle ceneri		

del defunto										
Cognome			Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso (M/F)	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza in vita										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
									☐	
Luogo del decesso										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	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		
	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

Elenco degli allegati	
<i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
☐	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 <i>(da allegare se il decesso è avvenuto a seguito di morte violenta o improvvisa)</i>
☐	domanda di autorizzazione alla 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 <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa o se la documentazione è trasmessa dall'impresa di onoranze funebri)</i>
☐	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali	
<i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i>	
☐	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.

Stradella		
Luogo	Data	Il dichiarante