
	<p>Amministrazione destinataria Comune di Inzago</p> <p>Ufficio destinatario Ufficio lavori pubblici, cimitero, ecologia</p>	
---	--	---

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
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita
<input style="width: 25%;" type="text"/>	<input style="width: 10%;" type="text"/>	<input style="width: 65%;" type="text"/>
Residenza		
Provincia	Comune	Indirizzo
<input style="width: 15%;" type="text"/>	<input style="width: 15%;" type="text"/>	<input style="width: 60%;" type="text"/>
	Civico	Barrato
	<input style="width: 15%;" type="text"/>	<input style="width: 15%;" type="text"/>
	Interno	Scala
	<input style="width: 15%;" type="text"/>	<input style="width: 15%;" type="text"/>
	Piano	SNC
	<input style="width: 15%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>
		CAP
		<input style="width: 15%;" type="text"/>
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria
<input style="width: 25%;" type="text"/>	<input style="width: 25%;" type="text"/>	<input style="width: 50%;" type="text"/>
		Posta elettronica certificata
		<input style="width: 50%;" type="text"/>

in qualità di

Ruolo (*)

Ruolo ():*
coniuge del defunto, convivente del defunto, esecutore testamentario del defunto, figlio del defunto, genitore 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
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

del defunto

Cognome	Nome	Codice Fiscale							
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>							
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Luogo del decesso									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Data del decesso					Ora del decesso				
<input type="text"/>					<input type="text"/>				

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 dichiarazioni di 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

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
- 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

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.

Inzago

Luogo

Data

il dichiarante