


Amministrazione destinataria

Comune di Molinella

Ufficio destinatario

Ufficio Protocollo

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	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

in qualità di

Ruolo (*)

Ruolo (*)

concessionario, coniuge del defunto, convivente del defunto, esecutore testamentario del defunto, figlio del defunto, genitore del defunto, parente di secondo o terzo grado 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

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 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
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
- che le ceneri saranno trasferite

Numero	Data	Ente di riferimento
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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)
- domanda di autorizzazione alla dispersione delle ceneri
- dichiarazione di affidamento delle ceneri
- 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.

Molinella

Luogo

Data

il dichiarante