

**OGGETTO: DOMANDA DI RILASCIO DELL'AUTORIZZAZIONE ALLA CREMAZIONE DI CADAVEREE RELATIVO TRASPORTO.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Ai sensi dell'art. 79 D.P.R. 10.09.1990, n. 285 il rilascio dell'autorizzazione alla cremazione del cadavere di:

nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
in vita residente a \_\_\_\_\_ cittadino/a \_\_\_\_\_  
deceduto/a in \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

nonché il rilascio dell'autorizzazione al trasporto del cadavere sopra specificato da questo Comune al crematorio di \_\_\_\_\_ per le operazioni di cremazione con il successivo trasporto delle ceneri presso \_\_\_\_\_

La volontà della cremazione allegata risulta da:

- a) disposizione testamentaria del/la defunto/a
- b) volontà del coniuge
- c) volontà del parente più prossimo
- d) volontà dei parenti più prossimi, in numero di \_\_\_\_\_
- e) volontà del/la defunto/a per iscrizione ad associazione riconosciuta avente tra i propri fini quello della cremazione
- f) volontà manifestata dai legali rappresentanti per i minori e per le persone interdette.

Si allegano inoltre:

1) Certificato del medico incaricato delle funzioni di necroscopo, da cui risulta escluso il sospetto di morte dovuta a reato, oppure

– nulla osta alla cremazione rilasciato dal Procuratore della Repubblica presso \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

2) atti e documenti attestanti la volontà di cremazione, così descritti:

- estratto del testamento \_\_\_\_\_ pubblicato il \_\_\_\_\_
- manifestazione di volontà resa da \_\_\_\_\_
- dichiarazione del defunto di volontà di essere cremato, datata e sottoscritta, convalidata dal Presidente dell'associazione riconosciuta che abbia tra i propri fini quello della cremazione dei cadaveri.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

**FIRMA RICHIEDENTE**

1° caso (presentazione diretta)	2° caso (invio per mezzo posta, fax o tramite incaricato)
<p>Firma apposta in presenza del dipendente addetto a riceverla. Modalità di identificazione: _____ Data _____ <b>IL DIPENDENTE ADDETTO</b></p>	<p>Si allega copia fotostatica del seguente documento di riconoscimento: Tipo(*) _____ n. _____ rilasciato da _____ in data _____ Data _____ <b>FIRMA DEL DICHIARANTE</b></p>

(\*) Passaporto, carta d'identità, patente, ecc.