

DOMANDA di AUTORIZZAZIONE alla CREMAZIONE di OSSA e RESTI MORTALI

Al Comune di _____

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a in _____ il _____
residente a _____ via _____ n. _____ ☎ _____
indirizzo di posta elettronica _____
in qualità di ⁽¹⁾ _____

CHIEDE

ai sensi dell'art. 85, comma 1 decreto del Presidente della Repubblica 10 settembre 1990, n. 285, nonché delle istruzioni impartite dal Ministero della sanità, l'autorizzazione alla cremazione delle ossa o resti mortali, rinvenute in occasione di esumazione ordinaria del cadavere di: _____
nato/a in _____ il _____
in vita residente a _____
deceduto/a in _____ in data _____
già sepolto nel cimitero di _____

Dichiara, sotto la propria personale responsabilità, che gli aventi diritto sono informati e consenzienti alla cremazione qui richiesta, con ciò sollevando il Comune da ogni altra azione. Precisa che le ossa / resti mortali sono attualmente depositati nel cimitero di ⁽²⁾ _____

e che le ceneri verranno, successivamente alla cremazione, depositate in: _____

Si allegano:

- a) ricevuta del versamento _____
- b) copia dell'atto di concessione ⁽³⁾ ;
- c) _____
- d) _____

IL/LA RICHIEDENTE

Allega copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore (art. 38, D.P.R. n. 445/2000).

(1) Indicare, a seconda dei casi, "coniuge", "figlio", "genitore", "esecutore testamentario" ecc.

(2) Indicare gli elementi identificativi dell'attuale deposito / collocazione.

(3) Cancellare ove gli estremi dell'atto di concessione risultino indicati nell'istanza. Tale indicazione non è necessario ove sia richiesta la dispersione nel cinerario comune del cimitero.