
	Amministrazione destinataria Comune di Montorio al Vomano Ufficio destinatario Ufficio servizi cimiteriali	
---	---	--

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, convivente del defunto, esecutore testamentario del defunto, figlio del defunto, genitore del defunto

CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione alla cremazione

<input type="radio"/>	del cadavere, pertanto						
	allega copia dell'accertamento di morte						
<input type="radio"/>	dei resti mortali o resti ossei del defunto tumulati/inumati						
	Titolo autorizzativo alla esumazione/estumulazione						
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th>Numero</th> <th>Data</th> <th>Ente di riferimento</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	Numero	Data	Ente di riferimento			
Numero	Data	Ente di riferimento					

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

<input type="radio"/>	disposizione testamentaria del defunto
<input type="radio"/>	volontà del coniuge
<input type="radio"/>	volontà del parente più prossimo
<input type="radio"/>	volontà dei parenti più prossimi, in numero di (specificare)
<input type="radio"/>	volontà del defunto per iscrizione ad associazione riconosciuta avente tra i propri fini quello della cremazione
<input type="radio"/>	volontà manifestata dai legali rappresentanti per i minori e per le persone interdette

DICHIARA INOLTRE

che la cremazione verrà eseguita nel seguente impianto	
Impianto cremazione	
Data cremazione	Orario cremazione
Mezzo con il quale viene trasportata la salma	Targa veicolo

<input type="radio"/>	che le ceneri saranno disperse		
<input type="radio"/>	che le ceneri saranno conservate		
<input type="radio"/>	che le ceneri saranno tumulate		
	Titolo autorizzativo alla tumulazione		
	Numero	Data	Ente di riferimento
<input type="radio"/>	che le ceneri saranno trasferite		
	Titolo autorizzativo al trasporto		
	Numero	Data	Ente di riferimento

<input type="checkbox"/>	in quanto erede o tutore legale di		
	<i>(da compilare se il richiedente è erede o tutore legale del defunto)</i>		
	Cognome	Nome	Codice Fiscale

DICHIARA

<input type="checkbox"/>	di rappresentare la maggioranza assoluta dei parenti più prossimi e di pari grado del defunto come stabilito dal codice civile
<input type="checkbox"/>	la non sussistenza di impedimenti o vincoli sanciti dall'autorità giudiziaria o di pubblica sicurezza
<input type="checkbox"/>	che il defunto, in vita, aveva espresso la volontà di voler essere cremato e che le relative ceneri fossero tumulate presso il cimitero di Montorio al Vomano
pertanto allega la documentazione attestante il titolo di erede o tutore legale del defunto	

<input type="checkbox"/> 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
									<input type="checkbox"/>	
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

Elenco degli allegati	
<i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
<input type="checkbox"/>	copia dell'accertamento di morte
<input checked="" type="checkbox"/>	copia della documentazione che dimostra la volontà del defunto o dei parenti alla cremazione
<input type="checkbox"/>	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>
<input type="checkbox"/>	dichiarazioni di dispersione delle ceneri
<input type="checkbox"/>	documentazione attestante il titolo di erede o tutore legale del defunto
<input type="checkbox"/>	dichiarazione di affidamento delle ceneri
<input checked="" type="checkbox"/>	pagamento dell'imposta di bollo
<input type="checkbox"/>	copia del modulo compilato e sottoscritto con firma autografa dal richiedente
<input type="checkbox"/>	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>
<input type="checkbox"/>	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>	
<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Montorio al Vomano		
Luogo	Data	Il dichiarante

