

Protocollo	Marca da Bollo
-------------------	-----------------------

**Al Signor
Sindaco
Comune di
SOLE SINO**

DEFUNTO: 1) deceduto/a in data;
DEFUNTO: 2) deceduto/a in data

OGGETTO: Domanda per la cremazione dei resti mortali.

Richiedente:

Il sottoscritto/a nato/a a in data e residente
a in Via numero codice Fiscale numero
..... telefono numero:

CHIEDE

A) l'autorizzazione ai sensi dell'art. 79 e seguenti del Regolamento di Polizia Mortuaria, D.P.R. 10 Settembre 1990, n. 285, dell'art. 3 della legge 30 marzo 2001 n. 130, della Circolare del Ministero della Sanità n. 24 del 24/06/1993 al punto 14.2 e dell'art. 3 -punto 5) Dpr 254/2003 (da cui risulta che la competenza dell'autorizzazione alla cremazione spetta al Comune di sepoltura, in caso di salma già tumulata o inumata) per la cremazione dei **resti mortali** dei defunti sopra indicati, a seguito dell'estumulazione ordinaria dei loculi cimiteriali:

- 1) Defunto: numero fila reparto
settore Cimiteriale del Cimitero Comunale del Capoluogo/Arteselle
(concessione scaduta/in scadenza in data
- 2) Defunto: numero fila reparto
settore Cimiteriale del Cimitero Comunale del Capoluogo/Arteselle
(concessione scaduta/in scadenza in data

B) Ai sensi dell'art. 26 del D.P.R. 285/1990 e art 3 della legge 130/2001, l'autorizzazione al trasporto dei r.m. da questo Comune al forno di cremazione sito nel Comune di (.....) ed il successivo rientro delle ceneri nel Cimitero del Capoluogo di Solesino;

Agli effetti della presente istanza il sottoscritto produce la seguente

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

da produrre agli organi della pubblica amministrazione o ai gestori dei pubblici servizi

E, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e nella consapevolezza delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 della legge stessa per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:

DICHIARA

Di avere titolo per la manifestazione della volontà alla cremazione, nella mia qualità di:

1. coniuge il cui matrimonio non è stato sciolto con sentenza passata in giudicato;

2. parente più prossimo ai sensi dell'art. 74 e seguenti del Codice Civile in quanto esistono numero parenti dello stesso grado;

3. unico/a parente più prossimo ai sensi dell'art. 74 e seguenti del Codice Civile in quanto non esistono altri parenti dello stesso grado;

CHE i famigliari viventi con grado di parentela più prossimo di cui al sopra indicato punto 2. del defunto 1) nato a il deceduto a in data e del defunto

2) nato a il deceduto a in data

sono le seguenti persone:

n	Cognome/nome	Luogo nascita	Data nascita	residenza
1				
2				
3				
4				

Di non essere a conoscenza dell'esistenza di manifestazione di volontà espresse in vita dal defunto, contrarie alla cremazione;

• Che le operazioni di estumulazione ordinaria avverranno secondo le modalità e le prescrizioni del Servizio di Polizia Cimiteriale del Comune di Solesino coadiuvate dalla Ditta da me incaricata per il trasporto dei resti mortali "..... con sede in

..... Via presso l'impianto di cremazione di

- Che le ceneri verranno successivamente depositate a titolo definitivo, presso
- Di assumere a mio carico tutte le spese per le operazioni di estumulazione ordinaria;

....., li

IL RICHIEDENTE/ DICHIARANTE

.....

Allegati alla pratica:

1. copia carta identità dell'istante (.....);
2. copia assenso per cremazione di resti mortali e la destinazione delle ceneri.
3. copia carta identità di tutti i familiari viventi con grado di parentela più prossimo del defunto sottoscrittori dell'assenso (.....).
4. n. marche da bollo euro 16,00;
5. n. 1 copia versamento euro 100,00 per tariffa estumulazione.

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Con la presentazione della presente richiesta si dichiara l'avvenuta presa visione dell'informativa scaricabile dal sito istituzionale del Comune di Solesino al seguente link:

<https://www.comunesolesino.it/author/dam/jcr:30f384cb-6232-421b-848e-6b664be0d770/Informativa%20Accesso%20Servizi%20Cimiteriali.pdf>