

## CREMAZIONE DI OSSA O RESTI MORTALI

### Domanda di autorizzazione e assenso alla cremazione dei resti mortali

del coniuge o, in difetto, del parente più prossimo individuato ai sensi degli artt. 74,75,76 e 77 del codice civile e in caso di concorrenza di più parenti dello stesso grado, della maggioranza assoluta di essi

Al Signor Sindaco del Comune di Dueville

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ rapporto di parentela con il defunto \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ rapporto di parentela con il defunto \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ rapporto di parentela con il defunto \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ rapporto di parentela con il defunto \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ rapporto di parentela con il defunto \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ rapporto di parentela con il defunto \_\_\_\_\_

**In qualità di parenti più prossimi che rappresentano la volontà della maggioranza assoluta dei parenti dello stesso grado,**

CHIEDONO

Ai sensi del D.P.R. n. 285/1990, nonché delle istruzioni impartite dal Ministero della Sanità, della Legge n. 130/2001 e della Legge Regionale n. 18/2010, l'autorizzazione alla cremazione (presso il forno crematorio sito nel Comune di \_\_\_\_\_) delle ossa o resti mortali rinvenuti in occasione dell'esumazione/estumulazione del cadavere di:

nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
in vita residente a \_\_\_\_\_  
deceduto/a in \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_  
già sepolto nel cimitero di \_\_\_\_\_

Dichiarano di costituire la maggioranza assoluta dei parenti più prossimi al defunto/a e pertanto esprimono il proprio **ASSENSO** alla cremazione dei resti mortali del defunto sopra indicato, ai sensi dell'articolo 3, comma 1, lettera g) legge 130/2001.

Dichiarano inoltre, sotto la propria responsabilità, che gli eredi aventi diritto sono informati e consenzienti alla cremazione qui richiesta, con ciò sollevando il Comune da ogni altra azione.

Precisano:

- che le ossa/resti mortali sono attualmente depositati nel cimitero di \_\_\_\_\_;
- che la morte non è dovuta a reato;
- che la salma non è portatrice di pace-maker;
- che le ceneri verranno, successivamente alla cremazione, trasportate in: \_\_\_\_\_

La presente dichiarazione viene resa ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, artt. 46, 47 e 76, consapevole/i che le false dichiarazioni sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali

Dueville, \_\_\_\_\_

FIRME DEI SOTTOSCRITTORI

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

**ALLEGARE FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' DEI SOTTOSCRITTORI (CARTA D'IDENTITA' O PATENTE ECC.)**