

Marca da bollo
€ 16,00

Al Comune di PALAGANO
Provincia di Modena

- ☐ **ISTANZA DI AUTORIZZAZIONE AL TRASPORTO E CREMAZIONE DI CADAVERE**
- ☐ **ISTANZA DI AUTORIZZAZIONE AL TRASPORTO, CREMAZIONE DI CADAVERE E DISPERSIONE DELLE CENERI**
- ☐ **ISTANZA DI AUTORIZZAZIONE AL TRASPORTO, CREMAZIONE DI CADAVERE E AFFIDO DI URNA CINERARIA**

Il/La/I sottoscritto/a/i:

1)		nato a		il	
residente a		in via		n.	
Rapporto di parentela					

2)		nato a		il	
residente a		in via		n.	
Rapporto di parentela					

3)		nato a		il	
residente a		in via		n.	
Rapporto di parentela					

4)		nato a		il	
residente a		in via		n.	
Rapporto di parentela					

5)		nato a		il	
residente a		in via		n.	
Rapporto di parentela					

6)		nato a		il	
residente a		in via		n.	
Rapporto di parentela					

informato/a/i/, ai sensi del D.Lgs.n.196/2003, che i dati forniti sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo, nella sua/loro qualità di:

- ☐ **coniuge** il cui matrimonio non è stato sciolto con sentenza passata in giudicato;
- ☐ **parente più prossimo** a norma dell'art.74 e seguenti del Codice Civile, in quanto non esistono altri nello stesso grado;
- ☐ **parenti più prossimi** a norma dell'art.74 e seguenti del Codice Civile, rappresentanti la maggioranza / la totalità dei parenti dello stesso grado;
- ☐ **parente/i più prossimo/i** ai sensi dell'art.74 e seguenti del Codice Civile unitamente ad altri n. _____ parenti nello stesso grado, non compreso/i nella presente dichiarazione, rappresentanti la maggioranza / la totalità dei parenti dello stesso grado;

del/la defunto/a		nato a		il	
residente in vita a		in via		n.	
decaduto in Palagano (MO) il		presso			

CHIEDE/CHIEDONO

- ☐ ai sensi dell'art.79 del Regolamento di Polizia Mortuaria, approvato con D.P.R. 10/9/1990, n. 285, l'autorizzazione al trasporto e alla cremazione del cadavere del predetto defunto presso il crematorio di _____ nel rispetto di quanto manifestato in vita dal de cuius e/o comprovato dalla documentazione allegata, con partenza il giorno _____ alle ore _____ da _____
- ☐ che le ceneri derivanti dalla suddetta cremazione vengano collocate in colombario/ossario/loculo/altra collocazione ammessa dal regolamento comunale (eventualmente unitamente al defunto _____) nel cimitero di _____ sito in Comune di _____;
- ☐ il rilascio dell'autorizzazione alla dispersione delle ceneri derivanti dalla suddetta cremazione da effettuarsi in Comune di _____ presso _____ nel rispetto di quanto manifestato in vita dal de cuius e/o comprovato dalla documentazione allegata;
- ☐ il rilascio dell'autorizzazione all'affidamento dell'urna contenente le ceneri derivanti dalla suddetta cremazione per la sua conservazione: ☐ presso la propria abitazione ☐ nel seguente luogo: _____ nel rispetto di quanto manifestato in vita dal de cuius e/o comprovato dalla documentazione allegata;

DICHIARA/DICHIARANO

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, consapevole/i delle sanzioni previste dall'art.76 del Decreto citato per il caso di dichiarazione mendace, formazione di atti falsi o uso di atti falsi,

- ☐ che in vita il/la defunto/a di cui trattasi non ha espresso volontà scritta di essere cremato/a e che, fino al momento del decesso vi è stata volontà verbalmente espressa dallo/a stesso/a di essere cremato/a ed assenza di volontà contraria alla cremazione;
- ☐ che in vita il/la defunto/a aveva manifestato verbalmente la volontà che le proprie ceneri venissero disperse nel Comune di _____ in località _____, area privata di proprietà di un dichiarante / area privata di altro proprietario / in natura, indicando quale persona incaricata alla dispersione:

	nato a		il	
residente a	in via		n.	

- ☐ di aver richiesto ed ottenuto l'autorizzazione del proprietario, qualora il luogo di dispersione sia un'area privata.
- ☐ che in vita il defunto aveva manifestato verbalmente la volontà che le proprie ceneri venissero affidate a:
- | | | | | |
|-------------|--------|--|----|--|
| | nato a | | il | |
| residente a | in via | | n. | |
- ☐ parente del defunto per rimanere nell'ambito familiare
- ☐ che non vi sono altri parenti di pari grado;
- ☐ che vi sono n. _____ parenti nello stesso grado, non compreso/i nella presente dichiarazione, dei quali si allega specifica dichiarazione;
- ☐ che complessivamente rappresentano la totalità / la maggioranza dei parenti di pari grado;

- che l'incaricato del trasporto e dell'accompagnamento sarà l'Impresa di **Onoranze Funebri**:

con sede legale in _____ Via _____ n. _____

- ☐ che nel corso del trasporto al crematorio è prevista la **SOSTA** del feretro:
- ☐ **per il rito funebre** nel Comune di _____ presso _____ dalle ore _____ del giorno _____ alle ore _____ del giorno _____;
- ☐ **per il tributo di speciali onoranze** nel Comune di _____ presso _____ dalle ore _____ del giorno _____ alle ore _____ del giorno _____;

☐ in attesa di cremazione presso _____ Comune di _____
dalle ore _____ del giorno _____ alle ore _____ del giorno _____;

- che il **ritiro delle ceneri** derivanti dalla cremazione sarà effettuato da:

- ☐ da personale dell'Impresa Funebre sopra indicata;
☐ da familiare Sig./Sig.ra _____

SI ALLEGA

- ☐ Certificato del medico curante/necroscopo, in carta libera e con firma autenticata da parte del Coordinatore sanitario, là dove richiesto, da cui risulta escluso il sospetto di morte dovuta a reato;
- ☐ Nulla-osta dell'Autorità Giudiziaria (in caso di morte da causa violenta o di sospetto di morte dovuta a reato); Disposizione testamentaria del defunto;
- ☐ Dichiarazione resa in vita dal defunto, convalidata dal Presidente di una delle Associazioni previste dall'art. 79 del Regolamento di Polizia Mortuaria alla quale era iscritto il defunto dalla quale risulta la volontà dello stesso di essere cremato/che le proprie ceneri fossero disperse/che le proprie ceneri fossero affidate a persona indicata;
- ☐ Dichiarazioni di altri parenti dello stesso grado;
- ☐ Dichiarazione per l'affidamento dell'urna
- ☐ Copia del/dei documenti di identità.

Palagano, lì _____

Firma del/i dichiarante/i per esteso e leggibile

1) _____

2) _____

3) _____

4) _____

5) _____

6) _____

Allegare copia del documento di identità dei sottoscrittori