

Marca da bollo  
€ 16,00

Al Comune di MARANELLO  
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.	

2)		nato a		il	
residente a		in via		n.	

3)		nato a		il	
residente a		in via		n.	

4)		nato a		il	
residente a		in via		n.	

5)		nato a		il	
residente a		in via		n.	

6)		nato a		il	
residente a		in via		n.	

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/i più prossimo/i** a norma dell'art.74 e seguenti del Codice Civile, in quanto non esistono altri nello 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;

del/lla defunto/a		nato a		il	
residente in vita a		in via		n.	
decaduto in Maranello (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 nell'apposito colombario del 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 e 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 in località \_\_\_\_\_ indicando quale persona incaricata alla dispersione:

	nato a		il	
residente a	in via		n.	

- 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.	

- che non vi sono altri parenti di pari grado;
- che vi sono n. \_\_\_\_\_ parenti nello stesso grado, non compreso/i nella presente dichiarazione;

- 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 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;
- Copia del/dei documenti di identità.

Maranello, li \_\_\_\_\_

Firma del/i dichiarante/i per esteso e leggibile

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_

4) \_\_\_\_\_

5) \_\_\_\_\_

6) \_\_\_\_\_