

bollo

AL SIGNOR SINDACO DEL COMUNE DI

RIETI

OGGETTO: DOMANDA DI RILASCIO DELL'AUTORIZZAZIONE ALLA CREMAZIONE.

Il sottoscritt \_\_\_\_\_  
nat in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_

### CHIEDE

Ai sensi dell'art. 79 D.P.R. 10-09-1990, n. 285 il rilascio dell'autorizzazione alla cremazione del cadavere di \_\_\_\_\_

Nat a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ stato civile \_\_\_\_\_  
in vita residente a \_\_\_\_\_ cittadino \_\_\_\_\_ Italiano \_\_\_\_\_  
decedut in \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_  
presso l'impianto di cremazione di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ alle  
ore \_\_\_\_\_  
ed il trasferimento delle ceneri nel comune di \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_

la volontà di cremazione risulta da:

- a) disposizione testamentaria del defunto
- b) volontà del coniuge
- c) volontà del parente più prossimo
- d) volontà dei parenti più prossimi, in numero di \_\_\_\_\_
- e) volontà del defunto per iscrizione ad associazione riconosciuta avente tra i propri fini quello della cremazione.

Si allegano:

1) certificato del medico \_\_\_\_\_ da cui risulta escluso il sospetto di morte dovuta a reato, oppure  
- nulla-osta alla cremazione dell'Autorità Giudiziaria rilasciato dal Procuratore della Repubblica presso il Tribunale di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

2) atti e documenti attestanti la volontà di cremazione, così descritti:

estratto del testamento \_\_\_\_\_ pubblicato \_\_\_\_\_  
manifestazione di volontà resa da \_\_\_\_\_ dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà resa dal coniuge \_\_\_\_\_  
dichiarazione del defunto di volontà di essere cremato, datata e sottoscritta, convalidata dal Presidente dell'Associazione riconosciuta che abbia tra i propri fini quello della cremazione dei cadaveri

\_\_\_\_\_ Rieti \_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL DICHIARANTE

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA di ATTO di NOTORIETÀ'**  
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/i sottoscritto/i:

1) \_\_\_\_\_ nato/a in \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ cittadino/a \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_ nato/a in \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ cittadino/a \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_ nato/a in \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ cittadino/a \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

consapevole/i che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

**DICHIARA/NO**

la propria volontà di far cremare il cadavere del defunto \_\_\_\_\_  
nat \_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ cittadino/a \_\_\_\_\_ italiano \_\_\_\_\_  
in vita residente in \_\_\_\_\_, deceduto a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ (atto n. \_\_\_\_\_)

Dichiara/no inoltre che non esistono altre persone parenti di pari grado col defunto.  
Letto, confermato e sottoscritto.

Data \_\_\_\_\_

Firma del/i dichiarante/i (per esteso e leggibile)

(firma per esteso e leggibile dei 2 testimoni fidefacienti, eventualmente intervenuti per l'identificazione del dichiarante)

**L'autenticità della firma della dichiarazione da produrre agli organi della pubblica amministrazione nonché ai gestori di servizi pubblici è garantita con le seguenti modalità:**

**1° caso (presentazione diretta)**

Firma apposta in presenza del dipendente addetto a riceverla.  
Modalità di identificazione: \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

**IL DIPENDENTE ADDETTO**

**2° caso (invio per mezzo posta, fax o tramite incaricato)**

Si allega copia fotostatica del seguente documento di riconoscimento:

Tipo(\*) \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
rilasciato da \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

**FIRMA DEL DICHIARANTE**

(\*) Passaporto, carta d'identità, patente, ecc.