

marca da bollo

All'Ufficiale di Stato civile
del Comune di Villanova di Camposampiero
via Caltana, 156
35010 Villanova di Camposampiero PD

**OGGETTO: DOMANDA DI RILASCIO DELL'AUTORIZZAZIONE ALLA CREMAZIONE
E AL TRASPORTO DI CADAVERE.**

Il/la sottoscritto/a

_____ nato/a in _____ il _____

_____ residente a _____ via _____ n.

c. fiscale _____
in qualità di _____ (*indicare se il richiedente è marito/moglie del defunto o se parente, il grado di parentela*) del defunto di seguito generalizzato

Il/la sottoscritto/a

_____ nato/a in _____ il _____

_____ residente a _____ via _____ n.

c. fiscale _____
in qualità di _____ (*indicare se il richiedente è marito/moglie del defunto o se parente, il grado di parentela*) del defunto di seguito generalizzato

Il/la sottoscritto/a

_____ nato/a in _____ il _____

_____ residente a _____ via _____ n.

c. fiscale _____
in qualità di _____ (*indicare se il richiedente è marito/moglie del defunto o se parente, il grado di parentela*) del defunto di seguito generalizzato

Il/la sottoscritto/a

_____ nato/a in _____ il _____

_____ residente a _____ via _____ n.

c. fiscale _____
in qualità di _____ (*indicare se il richiedente è marito/moglie del defunto o se parente, il grado di parentela*) del defunto di seguito generalizzato

C H I E D E/CHIEDONO

ai sensi dell'art. 79 D.P.R. 10-9-1990, n. 285 e della legge 130/2001, il rilascio dell'autorizzazione alla cremazione del cadavere del/della defunto/a:

nato/a a _____ il _____

in vita residente a _____ in via _____ n. _____

cittadino/a _____,

morto/a a _____ il _____

nonchè il rilascio dell'autorizzazione al trasporto del cadavere sopra specificato attualmente in sosta nel Comune di _____ al crematorio di _____ dove avrà luogo la cremazione, nonché del

successivo trasporto dell'urna cineraria nel Comune di _____, al

_____ dove verrà _____.

A tal fine, dichiara e comprova con l'unita documentazione, la volontà di cremazione del suddetto defunto:

- disposizione testamentaria del defunto;
- iscrizione del defunto, certificata dal rappresentante legale, ad associazioni riconosciute che abbiano tra i propri fini statutari la cremazione dei propri associati;
- atto di volontà espresso mediante verbale reso dinnanzi all'Ufficiale di stato civile dal coniuge /dai parenti nel grado più prossimo in mancanza del coniuge;
- volontà manifestata dal tutore nel caso di minore o di persona interdetta;

INOLTRE, DICHIARA/DICHIARANO

Sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445/2000, consapevole/i della responsabilità nella quale possono incorrere nel caso di false dichiarazioni:

- **che il/la defunto/a sopra citato/a era, al momento del decesso:**

(barrare il caso che ricorre)

- celibe/nubile;**
- vedovo/vedova**

- **che i dati sopra indicati sono veritieri e che i sottoscritti costituiscono:**

(barrare il caso che ricorre)

- la maggioranza assoluta degli aventi titolo a chiedere la cremazione;**
- la totalità delle persone aventi titolo a chiedere la cremazione;**

ai sensi della Legge 30 marzo 2001, n. 130, art. 3, punto 3).

Dichiarano, altresì, che il defunto non ha lasciato alcuna disposizione testamentaria nella quale ha manifestato volontà contraria alla cremazione e che nessuna manifestazione di volontà contraria alla cremazione lo stesso ha manifestato in vita.

Chiedono, infine, autorizzazione al trasporto del cadavere e dell'urna come sopra precisato.

Si allegano:

certificato del medico necroscopo dal quale risulta escluso il sospetto di morte dovuta a reato, oppure:

nulla osta dell'autorità giudiziaria, recante specifica indicazione che il cadavere può essere cremato;

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

estratto del testamento _____ pubblicato il _____;

dichiarazione del defunto di volontà di essere cremato, convalidata dal Presidente dell'associazione riconosciuta avente tra i propri fini quello della cremazione dei cadaveri dei propri associati;

verbale di manifestazione di volontà resa da coniuge/parenti nel grado più prossimo

ricevuta del pagamento delle somme previste per diritti;

COPIA DEI DOCUMENTI DI IDENTITA' DEI DICHIARANTI, IN CORSO DI VALIDITA'

Villanova di Camposampiero , data _____

FIRMA/E DEL /DEI RICHIEDENTE/I

