Amministrazione destinataria

Comune di Oderzo

Ufficio destinatario

Ufficio demografici

Domanda di rilascio dell'autorizzazione alla cremazione di cadavere, resti mortali e resti ossei e relativo trasporto

Ai sensi dell'articolo 79 del Decreto del Presidente della Repubblica 10/09/1990, n. 285

Il sottoscritto

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale**

Data di nascita | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

Residenza

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

Telefono cellulare | **Telefono fisso** | **Posta elettronica ordinaria** | **Posta elettronica certificata**

in qualità di

Ruolo (*)

Ruolo (*)

coniuge del defunto, esecutore testamentario del defunto, figlio del defunto, genitore del defunto

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione alla cremazione

- ◯ del cadavere

  pertanto allega il certificato del medico necroscopo (in originale) dal quale risulta essere escluso il sospetto di morte dovuta a reato

- ◯ dei resti mortali o resti ossei del defunto tumulati/inumati

  - ◯ tumulazione

    Cimitero | **Ala** | **Loculo (colonna e fila)**

  - ◯ tumulazione

    Estremi tomba di famiglia

  - ◯ inumazione

    Cimitero | **Ala** | **Loculo (colonna e fila)**

  pertanto allega assenso alla cremazione dei resti mortali/resti ossei del defunto sottoscritto dal coniuge o, in mancanza, dalla maggioranza assoluta dei parenti di grado più prossimo rispetto al defunto

del defunto

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale**

Data di nascita | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

Residenza

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

Luogo del decesso

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

Data del decesso | **Ora del decesso**

CHIEDE INOLTRE

il rilascio dell'autorizzazione al trasporto del cadavere/ resti mortali/ resti ossei

Comune di partenza | **Comune di ubicazione del crematorio** | **Eventuale sosta** | **Comune di destinazione dell'urna cineraria**

Data di partenza del trasporto | **Ora di partenza del trasporto**

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

che la volontà alla cremazione del cadavere risulta da

- ◯ disposizione testamentaria del defunto
- ◯ volontà del coniuge
- ◯ volontà del parente più prossimo
- ◯ volontà dei parenti più prossimi, in numero di *(specificare)*
- ◯ volontà del defunto per iscrizione ad associazione riconosciuta avente tra i propri fini quello della cremazione
- ◯ volontà manifestata dai legali rappresentanti per i minori e per le persone interdette

DICHIARA INOLTRE

- ◯ che le ceneri saranno disperse nel Comune (solo per dispersioni da effettuarsi nel Comune di Oderzo)
  pertanto allega la domanda di autorizzazione alla dispersione delle ceneri
- ◯ che le ceneri saranno conservate nel Comune di
  Comune

  pertanto allega domanda di autorizzazione all'affidamento delle ceneri in abitazione privata (solo per affidamenti in abitazione site nel Comune di Oderzo)
- ◯ che le ceneri saranno tumulate nel cimitero di
  Cimitero
- ◯ che le ceneri saranno trasferite nel Comune di
  Comune

☐ **la documentazione è trasmessa dall'agenzia rappresentata da**

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale**

in qualità di

Ruolo

Denominazione/Ragione sociale | **Tipologia**

Sede legale

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

Codice Fiscale | **Partita IVA**

Telefono | **Posta elettronica ordinaria** | **Posta elettronica certificata**

pertanto allega copia del modulo compilato e sottoscritto con firma autografa dal richiedente

pertanto allega copia del documento d'identità del sottoscritto

Ruolo (*):

titolare, legale rappresentante o incaricato

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- ☐ certificato del medico necroscopo dal quale risulta essere escluso il sospetto di morte dovuta a reato
- ☑ domanda di autorizzazione all' affidamento delle ceneri
- ☐ assenso alla cremazione dei resti mortali/resti ossei del defunto sottoscritto dal coniuge o, in mancanza, alla maggioranza assoluta dei parenti di grado più prossimo rispetto al defunto
- ☑ copia della documentazione che dimostra la volontà del defunto o dei parenti alla cremazione
- ☐ copia del nulla osta rilasciato dall'autorità giudiziaria per morte violenta o improvvisa
  (da allegare se il decesso è avvenuto a seguito di morte violenta o improvvisa)
- ☐ domanda di autorizzazione alla dispersione delle ceneri
- ☑ pagamento dell'imposta di bollo
- ☐ copia del modulo compilato e sottoscritto con firma autografa dal richiedente
- ☐ copia del documento d'identità del sottoscritto
  (da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa o se la documentazione è trasmessa dall'impresa di onoranze funebri)
- ☐ altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

Oderzo		
Luogo	**Data**	**il dichiarante**