

Marca da Bollo
€ 16,00

Al Comune di

CAVALLINO TREPORTI

Ufficio di Stato Civile

DOMANDA DI RILASCIO DELL'AUTORIZZAZIONE ALLA CREMAZIONE

.....l..... sottoscritt.....
nat..... a il
residente a
via n.
in qualità di ¹

C H I E D E

il rilascio dell'autorizzazione alla cremazione della salma di
.....
nat..... a il
in vita residente a
decedut..... a in data

A tale fine allega:

- disposizione testamentaria del defunto/a;
- manifestazione di volontà resa da ²
.....
ai sensi degli artt. 76 del C.C., dalla quale risulta la volontà di procedere alla cremazione del proprio congiunto.
- 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;
- certificato del medico, dott./ssadell'Azienda ULSS.....in data.....
....., da cui risulta escluso il sospetto di morte dovuta a reato;
- nulla osta alla cremazione rilasciato dall'Autorità Giudiziaria.
-

....., lì

IL/LA RICHIEDENTE

.....

¹ Indicare, a seconda dei casi, "coniuge", "figlio", "genitore", "esecutore testamentario", "incaricato dell'impresa di onoranze funebri (indicare la denominazione).
² Indicare se trattasi di "coniuge" (con l'indicazione del cognome e nome) o di "parente più prossimo", con l'indicazione del grado di parentela oltreché del cognome e nome; in caso di pluralità di parenti nel grado più prossimo, indipendentemente dalla linea, indicarli tutti.