| | | |
|---|---|---|
| | Amministrazione destinataria<br>Comune di Lissone<br><br>Ufficio destinatario |  |

# Domanda di autorizzazione alla cremazione

## *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 | Scala | Interno | 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

**CHIEDE**

il rilascio dell'autorizzazione alla cremazione

| | |
|---|---|
| ○ | del cadavere |
| | **pertanto allega copia dell'accertamento di morte** |
| ○ | dei resti mortali o resti ossei del defunto tumulati/inumati |

**Titolo autorizzativo alla esumazione/estumulazione**

| Numero | Data | Ente di riferimento |
|---|---|---|
| | | |

| | |
|---|---|
| ☐ | congiuntamente chiede il rilascio dell'autorizzazione alla dispersione delle ceneri |

### del defunto

| Cognome | Nome | Codice Fiscale |
|---|---|---|
| | | |

| Data di nascita | Sesso (M/F) | Luogo di nascita | Cittadinanza |
|---|---|---|---|
| | | | |

**Residenza in vita**

| Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Scala | Interno | SNC | CAP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | ☐ | |

**Luogo del decesso**

| Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Scala | Interno | SNC | CAP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | ☐ | |

| Data del decesso | Ora del decesso |
|---|---|
| | |

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 della cremazione 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 | | |
| | **pertanto allega domanda di autorizzazione alla dispersione delle ceneri** | | |
| ○ | che le ceneri saranno conservate | | |
| | **pertanto allega dichiarazione di affidamento delle ceneri** | | |
| ○ | che le ceneri saranno tumulate | | |
| | **Titolo autorizzativo alla tumulazione** | | |
| | **Numero** | **Data** | **Ente di riferimento** |
| | | | |
| ○ | che le ceneri saranno trasferite | | |
| | **Titolo autorizzativo al trasporto** | | |
| | **Numero** | **Data** | **Ente di riferimento** |
| | | | |

☐ **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** | **Scala** | **Interno** | **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 |
|---|
| |

| Elenco degli allegati<br>*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)* | |
|---|---|
| ☐ | copia dell'accertamento di morte |
| ☑ | 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<br>*(da allegare se il decesso è avvenuto a seguito di morte violenta o improvvisa)* |
| ☐ | domanda di autorizzazione alla dispersione delle ceneri |
| ☐ | dichiarazione di affidamento 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<br>*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa o se la documentazione è trasmessa dall'impresa di onoranze funebri)* |
| ☐ | altri allegati (specificare) |

| Informativa sul trattamento dei dati personali<br>*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)* | |
|---|---|
| ☐ | dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. |

| Lissone | | |
|---|---|---|
| **Luogo** | **Data** | **Il dichiarante** |