

**RICHIESTA AUTORIZZAZIONE  
TRASPORTO E CREMAZIONE CADAVERE**

Applicazione  
marca  
da bollo

*All'Ufficio di Stato Civile del  
Comune di Imola*

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
in qualità di (grado di parentela col defunto) \_\_\_\_\_

**CHIEDO**

**il rilascio dell'autorizzazione al trasporto e cremazione presso  
il forno crematorio di \_\_\_\_\_ del cadavere di :**

Cognome/nome: \_\_\_\_\_  
data e luogo di nascita: \_\_\_\_\_  
deceduto/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
in vita residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

**La manifestazione della volontà del defunto di essere cremato e l'inesistenza di eventuali impedimenti risulta dai seguenti atti e documenti allegati:**

- estratto della disposizione testamentaria rilasciato dal Notaio da cui risulti la volontà del defunto di essere cremato;
- volontà del defunto iscritto ad Associazione \_\_\_\_\_  
avente tra i propri fini quello della cremazione;
- dichiarazione di volontà resa dal coniuge, **in difetto:** \_\_\_\_\_
- dichiarazione di volontà resa da tutti i parenti dello stesso grado;
- certificato del medico necroscopo da cui risulta essere escluso il sospetto di morte dovuta a reato ai sensi art.79 DPR 285/1990;
- nulla osta alla cremazione dell'Autorità Giudiziaria rilasciato in data \_\_\_\_\_

**Il luogo prescelto per le risultanti ceneri è il seguente:**

- Cimitero \_\_\_\_\_
- Affidamento a \_\_\_\_\_
- Dispersione \_\_\_\_\_

Il trasporto del cadavere verrà effettuato il \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_  
con carro funebre \_\_\_\_\_  
**O.F. incaricata al funerale** \_\_\_\_\_

lì

**IL RICHIEDENTE**

# Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà

Io sottoscritt \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
del defunto \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
in vita residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ deceduto/a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_

valendomi delle disposizioni di cui all'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 N. 445 e consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamati dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000

**DICHIARO** :

- di voler provvedere alla cremazione del cadavere del defunto nel rispetto della sua volontà di voler provvedere alla cremazione dei resti mortali del defunto**
- che l'urna cineraria verra':  tumulata nel cimitero di \_\_\_\_\_  
interrata nel cimitero di \_\_\_\_\_ affidata a \_\_\_\_\_  
consegnata a \_\_\_\_\_ per la dispersione in natura  
destinata al cimitero di \_\_\_\_\_ per la dispersione ceneri nel \_\_\_\_\_
- di essere coniuge del/la defunto/a  
di essere parente del defunto di grado più prossimo (relazione di parentela \_\_\_\_\_ )  
di non essere a conoscenza dell'esistenza di altri parenti di grado pari al mio o che costituisce il grado più prossimo di parentela rispetto al defunto
- che esistono i seguenti altri parenti di grado pari al mio che sottoscrivono la presente dichiarazione :  
1) \_\_\_\_\_  
2) \_\_\_\_\_  
3) \_\_\_\_\_  
4) \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_ id. \_\_\_\_\_

Firma parenti di pari grado (1) \_\_\_\_\_ id. \_\_\_\_\_

Firma parenti di pari grado (2) \_\_\_\_\_ id. \_\_\_\_\_

Firma parenti di pari grado (3) \_\_\_\_\_ id. \_\_\_\_\_

Firma parenti di pari grado (4) \_\_\_\_\_ id. \_\_\_\_\_

Allegare un documento d'identità personale.

\*\*\*\*

In alternativa **Comune di Imola –Servizi Demografici**

**La presente dichiarazione è stata sottoscritta in mia presenza**

**IL FUNZIONARIO INCARICATO**

Data

**Informativa ai sensi dell'art.13 della legge 196/2003 I dati sopra riportati sono previsti dalle disposizioni vigenti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.**

**Agg.to 28/11/2011**