

Mod. B

**ALL'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE
DEL COMUNE DI AREZZO**

Bollo

ISTANZA DI AUTORIZZAZIONE ALLA CREMAZIONE CON VOLONTA' DEI PARENTI

1) Il sottoscritto _____ nato a _____
_____ il _____ residente in _____
via _____.

2) Il sottoscritto _____ nato a _____
_____ il _____ residente in _____
via _____.

3) Il sottoscritto _____ nato a _____
_____ il _____ residente in _____
via _____.

4) Il sottoscritto _____ nato a _____
_____ il _____ residente in _____
via _____:

Con il presente atto manifesta \ manifestano la volontà che la salma di

_____ nato\ a _____ il _____
deceduto\ a _____ il _____,

VENGA CREMATA, a tale scopo :

CHIEDE\CHIEDONO

**In relazione al disposto dell'art. 49 del Regolamento di Polizia Mortuaria D.P.R.
N. 285\1990 e successive modificazioni:**

l'autorizzazione alla CREMAZIONE della salma _____

l'autorizzazione alla CREMAZIONE dei resti mortali o _____

di _____

esumati estumulati

nel Cimitero del Comune di _____

DICHIARA \ DICHIARANO

1. Che in vita il\la defunto\ a di cui trattasi non ha espresso per iscritto contrarietà alla cremazione;
2. Che fino al momento del decesso vi è stata volontà verbalmente espressa dal\ dalla defunto\ a di essere cremato\ a;
3. Di avere titolo ai sensi dell'art.79 comma 1, del D.P.R. 285\1990 e successive modificazioni, per la manifestazione di questa volontà nella mia qualità di:

CONIUGE il cui matrimonio non è stato sciolto con sentenza passata in giudicato;

_____ UNICO\A
GRADO DI PARENTELA

(parente più prossimo ai sensi dell'art.74 e seguenti del Codice Civile in quanto non esistono altri dello stesso grado) ;

GRADO DI PARENTELA

(parente più prossimo ai sensi dell'art.74 e seguenti del Codice Civile unitamente ad altri N. _____ parenti dello stesso grado) ;

4. Che la cremazione verrà effettuata, trascorso il tempo di osservazione della salma previsto per legge, presso il forno crematorio di _____ e che :

il defunto\ a è portatore di stimolare cardiaco e\o apparecchiature similari;

il defunto\ a non è portatore di stimolare cardiaco e\o apparecchiature similari;

IL SOTTOSCRITTO CONFERISCE PROCURA SPECIALE ALLA DITTA DI ONORANZE FUNEBRI _____ NELLA PERSONA DI _____, PER L'ESPLETAMENTO DELLE PRATICHE CONSEGUENTI ALLA PRESENTE RICHIESTA.

DICHIARA INFINE DI ESSERE CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI NEL CASO DI DICHIARAZIONI NON VERITIERE, DI FORMAZIONE O USO DI ATTI FALSI, RICHIAMATI DALL'ART. 76 DEL DPR 445\2000.

Data.....

FIRMA\ E

.....
.....
.....
.....

- Si allega copia del\i documento\i d'identità ai sensi dell'art. 38, comma 3 del DPR 445\2000.
- I dati sopra riportati saranno trattati ai sensi del D.lgs. n.196\2003 esclusivamente per il procedimento richiesto.