

Al Comune di QUARTO D'ALTINO
Ufficio dello Stato Civile

ISTANZA RILASCIO AUTORIZZAZIONE ALLA CREMAZIONE

Il/La sottoscritto/a.....

Residente in

In qualità di

Del/la defunto/a:

CHIEDE

Il rilascio dell'autorizzazione alla cremazione della salma del/la predetto/a defunto/a.

Il decesso è avvenuto il

A tal fine allega i seguenti documenti:

☐ Disposizione testamentaria del defunto;

☐ Dichiarazione resa in vita dal defunto, convalidata dal Presidente di una delle Associazioni alla quale era iscritto il defunto;

☐ Dichiarazione del coniuge o della maggioranza assoluta dei parenti legittimati, ai sensi degli artt. 76 del C.C., dalla quale risulta la volontà di procedere alla cremazione del proprio congiunto;

☐ Certificato del Medico necroscopo in data Dal quale risulta escluso il sospetto di morte dovuta a reato;

☐ Nulla osta dell'Autorità giudiziaria (nel caso di morte improvvisa o violenta o comunque sospetta);

☐ Dispersione ceneri presso:

.....
☐ Dichiarazione del coniuge o della maggioranza assoluta dei parenti legittimati, ai sensi dell' art. 47 D.P.R. 445/2000 del C.C., dalla quale risulta la volontà di procedere alla dispersione delle ceneri del proprio congiunto.

Luogo e data,

Il/La richiedente

.....



Comune di Quarto d'Altino

Città Metropolitana di Venezia

AREA AMMINISTRATIVA
SERVIZIO ANAGRAFE, STATO CIVILE, ELETTORALE



Manifestazione di volontà alla cremazione
(art. 3 L. 130/2001 – L.R. 18/2010)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA di ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, per gli effetti dell'art. 79, D.P.R. 285/1990, in ordine
alla circolare Min. Interno n. 37 del 1-9-2004)

Il/I sottoscritto/i

1. Cognome e nome _____
relazione di parentela con il defunto _____
(luogo e data di nascita) _____
(residente in) _____
(via, piazza ecc. e numero civico) _____
2. Cognome e nome _____
relazione di parentela con il defunto _____
(luogo e data di nascita) _____
(residente in) _____
(via, piazza ecc. e numero civico) _____
3. Cognome e nome _____
relazione di parentela con il defunto _____
(luogo e data di nascita) _____
(residente in) _____
(via, piazza ecc. e numero civico) _____
4. Cognome e nome _____
relazione di parentela con il defunto _____
(luogo e data di nascita) _____
(residente in) _____
(via, piazza ecc. e numero civico) _____
5. Cognome e nome _____
relazione di parentela con il defunto _____
(luogo e data di nascita) _____
(residente in) _____
(via, piazza ecc. e numero civico) _____
6. Cognome e nome _____
relazione di parentela con il defunto _____
(luogo e data di nascita) _____
(residente in) _____
(via, piazza ecc. e numero civico) _____

Consapevole/i che in caso di dichiarazione mendace sarà/saranno punito/i ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora

dal controllo effettuato emerge la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà/decadranno dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000)

DICHIARA/DICHIARANO

Che il desiderio del/la defunto/a _____ nato/a in

il _____ in vita residente

in _____ cittadino/a _____

deceduto/a in _____ il _____

era quello di farsi cremare.

Dichiara/Dichiarano, inoltre che:

non esistono altre persone di pari grado con il/la defunto/a;

oltre ai suddetti dichiaranti, esistono altre persone di pari grado con __l__ defunt __e,
precisamente:

1. Cognome e nome _____
nato a _____ il _____ residente a _____
2. Cognome e nome _____
nato a _____ il _____ residente a _____
3. Cognome e nome _____
nato a _____ il _____ residente a _____
4. Cognome e nome _____
nato a _____ il _____ residente a _____

Dichiara/dichiarano , inoltre che:

non esistono altre persone parenti di pari grado con il/la defunto/a;

(Luogo) _____, (data) ____/____/____

IL/I DICHIARANTE/I

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____
- 6) _____

ATTENZIONE:

ALLEGARE COPIA DOCUMENTO D'IDENTITA' DEI DICHIARANTI.