Marca da bollo

Modulo per la richiesta dell'autorizzazione al trasporto e cremazione di cadavere/resti mortali, al trasferimento e alla dispersione / affidamento / seppellimento delle ceneri (L.R. n. 34/2008, art. 12, c. 1; art.13, c. 1 - 3)

	Al Comune di		
II sottoscritto/a residente a in via riconoscimento tipo (1) n.	nato/a		il
residente a in via		n cap	documento di
riconoscimento tipo (1) n,	rilasciato da	1	in qualità
riconoscimento tipo (1)			uenti atti e documenti
☐ dichiarazione di volontà resa dal coniuge ☐ volontà del parente più prossimo, individuato ai sensi d parenti dello stesso grado, della maggioranza assoluta	egli artt. 74, 75, 76,		di concorrenza di più
	HIEDE		
Il rilascio dell'autorizzazione al traspo al trasferimento e alla dispersione / affida			
Cognome/Nome	nato a	il	
cittadinanza già re	sidente in vita	adecodute	in via
Cognome/Nome cittadinanza già re n. C. F.	in data	, decedulo alle ore	nei Comune oi
Il cadavere sarà trasportato dal Comune di	al crematorio s	ito nel Comune di	previa
sosta presso di , autorizzazio	per le es	equie, con if i	veicolo dell'impresa condotto da
accompagnato dai necrofori:			
12	3	44	
La cremazione sarà effettuata presso il crematorio sit trasferimento delle ceneri nel Comune di	o nel Comune di	re destinate a (4):	con successivo
☐ Affidamento personale a	, nato a		, documento di
☐ Affidamento personale a riconoscimento tipo (1) n. specifica che conserverà le ceneri del defunto presso la pr	rilasciato da		, che
specifica che conserverà le ceneri del defunto presso la promini nn. sotto la propria diligente	opria abitazione priv custodia, garantendo	ata sita in one la non profanazio	alla via one.
☐ Dispersione che sarà effettuata ⁽⁵⁾ , come da apposito v a. ☐ nell'area definita all'interno del cimitero di	rerbale che sarà reda	atto nella circostanza	l,
b. 🛘 in area privata fuori dal centri abitati sita in			
c. ☐ in natura, e specificamente in ⁽⁸⁾ : ☐ mare ☐ lago ☐ fiume ☐ aria			
"			pm 6
☐ Seppellimento nel Cimitero comunale di	ove ven	ranno Li interrate	☐ tumulate
Luogo e data			
		Firma del	richiedente
ote per la compilazione Il richiedente allega copia del proprio documento di riconosc	cimento.		
Indicare il grado di parentela o titolo legittimante a richieder			

No 1) 2) 3)

- Anegare la documentazione, in originale o in copia conforme, da cui si evince la voic
 Barrare la voce corrispondente alla richiesta che si sta effettuando
 Il luogo della dispersione, ove non stabilito dal defunto, è indicato dall'avente diritto
 Specificare la località