

Amministrazione destinataria

Comune di Diano Marina

Ufficio destinatario

Ufficio Demografici



Domanda di autorizzazione alla cremazione

Ai sensi dell'articolo 79 del Decreto del Presidente della Repubblica 10/09/1990, n. 285

Cognome									
		Nome			Codice Fis	cale			
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	za			
Residenza Provincia Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia Comune	1110111220		CIVICO	Darrato	interno	Scala	Piallo		CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinar	ia		Posta elet	tronica certi	ficata		
in qualità di									
in qualità di									
Ruolo (*)									
domiciliazione della		lative al procedimen							
(articolo 3-bis, comma 4-quir Il sottoscritto chiede che le	-	-		e vengano invi	ate al seguei	nte indirizzo	di posta ele	ttronica	
Il sottoscritto chiede che le	comunicazioni relative al p	07/03/2005, n. 82) procedimento trasmesse dall'		e vengano invi	ate al seguei	nte indirizzo	di posta ele	ttronica	
•	comunicazioni relative al p	07/03/2005, n. 82) procedimento trasmesse dall'	Amministraziono	e vengano invi	ate al seguei	nte indirizzo	di posta ele	ttronica	
Il sottoscritto chiede che le	comunicazioni relative al p	07/03/2005, n. 82) procedimento trasmesse dall'	Amministraziono	e vengano invi	ate al seguei	nte indirizzo	di posta ele	ttronica	
Il sottoscritto chiede che le il rilascio dell'autori del cadavere	comunicazioni relative al p	07/03/2005, n. 82) procedimento trasmesse dall' Cazione	Amministraziono	e vengano invi	ate al seguer	nte indirizzo	di posta ele	ttronica	
il rilascio dell'autori del cadavere pertanto alleg	zzazione alla crema	o7/03/2005, n. 82) procedimento trasmesse dall' cazione amento di morte	Amministraziono	e vengano invi	ate al seguei	nte indirizzo	di posta ele	ttronica	
il rilascio dell'autori del cadavere pertanto alleg dei resti mortal	zzazione alla crema ga copia dell'accerta	o7/03/2005, n. 82) procedimento trasmesse dall' azione amento di morte efunto tumulati/inum	Amministraziono	e vengano invi	ate al seguei	nte indirizzo	di posta ele	ttronica	
il rilascio dell'autori del cadavere pertanto alleg dei resti mortal	zzazione alla crema	o7/03/2005, n. 82) procedimento trasmesse dall' azione amento di morte efunto tumulati/inum	Amministraziono	e vengano invi		nte indirizzo	di posta ele	ttronica	
il rilascio dell'autori del cadavere pertanto alleg dei resti mortal Titolo autorizzativo a	zzazione alla crema ga copia dell'accerta	o7/03/2005, n. 82) procedimento trasmesse dall' azione amento di morte efunto tumulati/inum zione	Amministraziono	e vengano invi			di posta ele	ttronica	

del defu	ınto									
Cognome			Nome			Codice Fis	scale			
Data di nasc	cita	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinar	nza			
Residenza Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР
Luogo del d Provincia	ecesso Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР
Data del de	cesso			Ora del dece	esso					
445, coı	osi della facoltà previst nsapevole delle sanzio all'articolo 483 del Coo	oni penali p	oreviste dall'articolo i e nel caso di dichiaraz	76 del Dec	reto del P	residente	e della Re	•		
che la v	olontà della cremazior	ne risulta d								
O disposizione testamentaria del defunto										
○ volontà del coniuge										
○ volontà del parente più prossimo										
ovolontà dei parenti più prossimi, in numero di (specificare)										
ovolontà 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										
			DICHIAR	A INOLTR	E					
	le ceneri saranno disp		zzazione alla dispers	sione delle	e ceneri					
_	le ceneri saranno con rtanto allega dichiara:		fidamento delle cen	eri						
_	le ceneri saranno tum o autorizzativo alla tumulazion ero			Ente di ri	ferimento					
O che	le ceneri saranno tras	ferite								
Num	ero	Data		Ente di ri	ferimento					

□la docu	umentazione è trasm	essa dall'a	agenzia rappresenta	ta da							
Cognome			Nome			Codice Fis	cale				
in qualit	à di										
Ruolo											
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia					
Denominazio	nie/ Ragione sociale					Tipologia					
Sede legale											
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
									Ш		
Codice Fiscal	le			Partita IVA							
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica cert	ificata			
pertanto allega copia del modulo compilato e sottoscritto con firma autografa dal richiedente pertanto allega copia del documento d'identità del sottoscritto											
Ruolo (*):		umento a'i	identita dei sottoscr	itto							
	legale rappresentante	o incarica	to								
cicolai c,	regare rappreserrante	e o meanea									
Eventuali anı	notazioni (numero massimo d	i caratteri: 800)								

Elenco degli allegati
(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 (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 (da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa o se la documentazione è trasmessa dall'impresa di onoranze funebri)
□ altri allegati
Informativa sul trattamento dei dati personali (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.
Diano Marina

il dichiarante

Data

Luogo