

## RICHIESTA di AUTORIZZAZIONE alla CREMAZIONE di OSSA / RESTI MORTALI e RELATIVO TRASPORTO

Marca  
da  
bollo

Al Comune di \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
 nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
 indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_  
 in qualità di \_\_\_\_\_<sup>(1)</sup>

### CHIEDE

ai sensi del Regolamento Nazionale di Polizia Mortuaria, dell'art. 11, comma 5, della Legge Regionale Emilia-Romagna n. 19/2004, nonché delle istruzioni impartite dal Ministero della sanità, l'autorizzazione alla cremazione di  ossa

resti mortali di: \_\_\_\_\_  
 nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 in vita residente a \_\_\_\_\_  
 deceduto/a in \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_  
 già sepolto nel cimitero di \_\_\_\_\_

Dichiara, sotto la propria personale responsabilità, che gli aventi diritto sono informati e consenzienti alla cremazione qui richiesta, con ciò sollevando il Comune da ogni altra azione.

Precisa che  le ossa  i resti mortali sono attualmente depositati nel cimitero di \_\_\_\_\_<sup>(2)</sup>

\_\_\_\_\_ e verranno cremate/i nel crematorio di \_\_\_\_\_.

Le ceneri, successivamente alla cremazione, verranno trasportate in: \_\_\_\_\_.

Si allegano:

- a) ricevuta del versamento \_\_\_\_\_
- b) copia dell'atto di concessione <sup>(4)</sup> ;
- c) \_\_\_\_\_
- d) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**IL/LA RICHIEDENTE**

*Allega copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore (art. 38, D.P.R. n. 445/2000).*

(1) Indicare, a seconda dei casi, "coniuge", "figlio", "genitore", "esecutore testamentario" ecc.

(2) Indicare gli elementi identificativi dell'attuale deposito / collocazione.

(3) Indicare dove verranno trasportate per la tumulazione, conservazione e affidamento, dispersione, ecc.

(4) Tale indicazione non è necessario ove sia richiesta la dispersione nel cinerario comune del cimitero.