



COMUNE DI CODEVILLA
Provincia di Pavia

Domanda rilascio
autorizzazione alla
cremazione

Mod CIM 01 rev 00

Marca
da
bollo

AL COMUNE DI CODEVILLA
Via Umberto I n.15
27050 CODEVILLA

OGGETTO: DOMANDA DI RILASCIO DELL'AUTORIZZAZIONE ALLA CREMAZIONE.

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a in _____ il _____

residente a _____ via _____ n. _____ ☎ _____

in qualità di⁽¹⁾ _____

CHIEDE

ai sensi dell'art. 79 D.P.R. 10-9-1990, n. 285, il rilascio dell'autorizzazione alla cremazione del cadavere di

_____ nato/a in _____ il _____

in vita residente a _____ cittadino/a _____,

deceduto/a in _____ in data _____.

La volontà della cremazione allegata risulta da:

- a) disposizione testamentaria del/la defunto/a
- b) volontà del coniuge
- c) volontà del parente più prossimo
- d) volontà dei parenti più prossimi, in numero di _____
- e) volontà del/la defunto/a per iscrizione ad associazione riconosciuta avente tra i propri fini quello della cremazione
- f) volontà manifestata dai legali rappresentanti per i minori e per le persone interdette.

Si allegano inoltre:

1) certificato del medico incaricato delle funzioni di necroscopo, da cui risulta escluso il sospetto di morte dovuta a reato, oppure

– nulla osta alla cremazione rilasciato dal Procuratore della Repubblica presso _____
_____ in data _____

2) atti e documenti attestanti la volontà di cremazione, così descritti:

estratto del testamento _____ pubblicato il _____

	COMUNE DI CODEVILLA Provincia di Pavia	Domanda rilascio autorizzazione alla cremazione Mod CIM 01 rev 00
---	---	--

manifestazione di volontà resa da⁽²⁾ _____

dichiarazione del defunto di volontà di essere cremato, datata e sottoscritta, convalidata dal Presidente dell'associazione riconosciuta che abbia tra i propri fini quello della cremazione dei cadaveri.

_____, li _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE

1° caso (presentazione diretta)	2° caso (invio per mezzo posta, fax o tramite incaricato)
Firma apposta in presenza del dipendente addetto a riceverla. Modalità di identificazione: _____ _____ Data _____ <p style="text-align: center;">IL DIPENDENTE ADDETTO</p>	Si allega copia fotostatica del seguente documento di riconoscimento: Tipo ^(*) _____ n. _____ rilasciato da _____ _____ in data _____ Data _____ <p style="text-align: center;">FIRMA DEL DICHIARANTE</p> <p><small>(*) Passaporto, carta d'identità, patente, ecc.</small></p>

(1) Indicare, a seconda dei casi, "coniuge", "figlio", "genitore", "esecutore testamentario", "incaricato dell'impresa di onoranze funebri ... (indicare la denominazione) ...", ecc.

(2) Indicare se trattasi di "coniuge" (con l'indicazione del cognome e nome) o di "parente più prossimo", con l'indicazione del grado di parentela oltre al cognome e nome; in caso di pluralità di parenti nel grado più prossimo, indipendentemente dalla linea, indicarli tutti.