

Al Dirigente del Settore Direzione Organizzazione
e sviluppo Economico del Territorio del Comune di _____

Oggetto: Domanda di trasporto e cremazione e manifestazione di volontà.

Il/La Sottoscritto/a _____ nato/a a _____ in data _____ e residente in _____ in Via _____, n. _____, telefono _____, codice fiscale _____, documento di riconoscimento _____ n. _____ rilasciata da _____, in qualità di _____ del defunto _____ attualmente sepolto in _____ n. _____ concessionato a _____ nel Cimitero di _____, con il presente atto

1. **CHIEDE** il rilascio dell'autorizzazione al trasporto ed alla cremazione dei resti mortali di _____ nato a _____ il _____ deceduto a _____ il _____;
2. **DICHIARA** ai sensi dell'Art. 79 del D.P.R. 10.09.1990 n. 285 e della Circolare del Ministero della Sanità del 24.06.1993 n. 24, la mia volontà che la salma/resti mortali del predetto defunto venga cremata, essendo a conoscenza che il defunto non ha manifestato in vita volontà contraria alla cremazione.

DICHIARO inoltre, consapevole della responsabilità penale cui posso andare incontro in caso di falsa attestazione, la seguente condizione:

- a) di essere _____;
- b) di essere il parente del defunto di grado più prossimo e l'unico vivente;
- c) che esistono i seguenti altri parenti di grado pari al mio che costituisce il più prossimo grado di parentela rispetto al defunto:
(cognome e nome) _____ firma _____
(cognome e nome) _____ firma _____
(cognome e nome) _____ firma _____
(cognome e nome) _____ firma _____
(cognome e nome) _____ firma _____
(cognome e nome) _____ firma _____
- d) che i sopra menzionati non hanno espresso parere contrario alla cremazione dei resti mortali di _____;
- e) sono consapevole che ai sensi degli Artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di false dichiarazioni accertate dall'Amministrazione procedente, verranno applicate le sanzioni penali previste.

Li, _____

Il Dichiarante

Allegato: fotocopie Carte di identità