

Marca da
bollo

ISTANZA E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
DI CREMAZIONE E DISPERSIONE CENERI

Al Signor Sindaco
del Comune
di Pomaretto

Atteso che il giorno _____ è deceduto il

Cognome	Nome		
nato/a		il	
luogo decesso			prov
comune residenza			prov

Il/la sottoscritto/a

Cognome	Nome		
nato/a		il	
c.f.			
residente in			prov
in via/corso/piazza			cap
documento d'identità n.			
rilasciato			

o i sottoscritti

Cognome	Nome		
nato/a		il	
c.f.			
residente in			prov
in via/corso/piazza			cap
documento d'identità n.			
rilasciato			

Cognome	Nome	
nato/a		il
c.f.		
residente in		prov
in via/corso/piazza		cap
documento d'identità n.		
rilasciato		

Cognome	Nome	
nato/a		il
c.f.		
residente in		prov
in via/corso/piazza		cap
documento d'identità n.		
rilasciato		

Cognome	Nome	
nato/a		il
c.f.		
residente in		prov
in via/corso/piazza		cap
documento d'identità n.		
rilasciato		

CHIEDE/CHIEDONO

ai sensi della normativa vigente l'autorizzazione alla cremazione della salma del predetto defunto e contestualmente la dispersione delle sue ceneri

E

consapevole/i della responsabilità penale cui il dichiarante può incorrere nel caso di dichiarazioni false, di formazione e uso di atti falsi; di esibizione di atto contenente dati non più rispondenti a verità (art. 76 DPR n° 445/2000), nonché della sanzione amministrativa della decadenza dal benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazione non veritiera (art. 75 DPR n° 445/2000)

DICHIARA/DICHIARANO

1. di **AVERE TITOLO** ad eseguire le seguenti volontà del **DEFUNTO** in qualità di:

(barrare la voce che interessa)

- coniuge , non separato con sentenza passata in giudicato;
- unico parente;
- parenti più prossimi, ai sensi dell'art. 74 e seguenti del C.C. e che non ne esistono altri nello stesso grado;
- parenti più prossimi, ai sensi dell'art. 74 e seguenti del C.C. e che non ne esistono altri nello stesso grado, nel caso in cui la persona titolare del potere disporre del cadavere sia in condizioni di incapacità c.d. naturale (allegare certificazione medica)
- esercente la potestà o tutore di minore (allegare autocertificazione o documentazione attestante questo stato: genitore, tutore legale);

2. che il/la defunto/a aveva **IN VITA MANIFESTATO LA VOLONTÀ** di essere **CREMATO** e che detta volontà è stata:

Espressa in una disposizione testamentaria	Espressa in forma scritta ad associazione avente tra i propri fini quello della cremazione	Espressa verbalmente in vita e qui resa dal/i dichiarante/i
<input type="checkbox"/> (CHE SI ALLEGA)	<input type="checkbox"/> (CHE SI ALLEGA)	<input type="checkbox"/>

3. che il/la defunto/a aveva **IN VITA MANIFESTATO LA VOLONTÀ** che le proprie ceneri fossero **DISPERSE** dalla persona sotto indicata; in mancanza di tale specifica l'esecutore della dispersione sarà il dichiarante o il soggetto individuato dai dichiaranti:

Cognome	Nome
nato/a	il
c.f.	
residente in	prov
in via/corso/piazza	cap
documento d'identità n.	
rilasciato	

in _____ area delimitata all'interno del cimitero di _____;

nel Comune di Pomaretto in _____ (luogo consentito dal Comune);

nel Comune di _____ in _____ (luogo consentito dal Comune);

4. che detta volontà è stata:

Espressa in una disposizione testamentaria	Espressa in forma scritta ad associazione avente tra i propri fini quello della cremazione	Espressa verbalmente in vita e qui resa dal/i dichiarante/i
<input type="checkbox"/> (CHE SI ALLEGA)	<input type="checkbox"/> (CHE SI ALLEGA)	<input type="checkbox"/>

5. che le predette volontà sono rimaste immutate fino al momento del decesso non sussistendo né per iscritto, né verbalmente alcuna disposizione diversa o contraria dell'interessato/a

6. che l'urna cineraria vuota verrà conservata presso _____
 _____ o che verrà smaltita presso _____

7. che **l'ESECUTORE DELLA DISPERSIONE** o il **DICHIARANTE INDIVIDUATO QUALE ESECUTORE**, con la firma della presente dichiarazione, si impegna

- ad eseguire la dispersione entro _____ come dichiarato;
- a non corrispondere ai proprietari, ai loro familiari o aventi causa alcun compenso o altra utilità in relazione al loro assenso (qualora la dispersione avvenga in aree private);
- a comunicare preventivamente al Comune di destinazione, con almeno dieci giorni di preavviso, le modalità di dispersione delle ceneri segnalando, al ritiro dell'urna, eventuali dinieghi espressi o altre prescrizioni modificative dei suoi propositi;
- ad essere disponibile alla consegna dell'urna cineraria all'Autorità giudiziaria o di Pubblica Sicurezza se richiesta da questi in base a provvedimento giudiziario
- a consentire nel momento della dispersione la partecipazione dei parenti del/la defunto/a che lo richiedano.

7. di **DELEGARE** il Signor/la Signora _____

nella qualità di rappresentante dell'impresa all'espletamento delle pratiche necessarie presso l'Ufficio Funerali per l'esecuzione delle predette volontà, sollevando l'amministrazione comunale, nonché i soggetti per essa agenti da ogni responsabilità

Pomaretto,

Ai sensi dell'art. 38 DPR n. 445/2000, la dichiarazione è:

- ┆ Sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto;
- ┆ Consegnata all'ufficio competente insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante;
- ┆ Inviata via fax all'ufficio competente insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante.

IL DICHIARANTE O I DICHIARANTI

Documento d'identità

n.

Rilasciato da

il

	Documento d'identità n. Rilasciato da il
	Documento d'identità n. Rilasciato da il
	Documento d'identità n. Rilasciato da il
L'ESECUTORE DELLA DISPERSIONE	Documento d'identità n. Rilasciato da il

Attesto che le firme dei dichiaranti, della cui identità mi sono accertato mediante presa visione dei documenti a fianco riportati, è stata apposta in mia presenza

Il dipendente addetto

