



Al Sindaco
del Comune di PLOAGHE

**DOMANDA DI CREMAZIONE E DICHIARAZIONE SULLA DESTINAZIONE DELLE
RISULTANTI CENERI**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il
_____ a _____ residente in
_____ Via/Piazza _____ n. _____
cellulare _____ e-mail _____,

consapevole della responsabilità penale in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione e uso di atti falsi, di esibizione di atto contenente dati non più rispondenti al vero (articolo 76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445),

C H I E D E

che venga rilasciata l'autorizzazione alla cremazione della salma
di _____ nato/a a _____
il _____, residente in _____ Via/Piazza
_____ deceduto/a _____
in data _____

esumato/estumulato nel Cimitero di _____ in data

così come manifestato in vita dal defunto e come risulta dai seguenti documenti allegati:

- ☐ disposizione testamentaria
- ☐ iscrizione SOCREM (dichiarazione convalidata dal Presidente dell'Associazione)
- ☐ avente titolo _____ (indicare se coniuge o altro grado di parentela) e dichiara che:

a. non esistono altre persone parenti di pari grado con il defunto;

b. oltre a sé dichiarante, esistono altre n. _____ persone parenti di pari grado con il defunto, così come risulta dagli atti di assenso allegati

A tal fine, altresì, allega:

- certificato del medico necroscopo, dal quale risulta escluso il sospetto di morte dovuta a reato;

- nulla-osta dell'Autorità Giudiziaria nel caso di morte violenta o sospetta

- documento di identità del dichiarante

D I C H I A R A I N O L T R E

che le ceneri/l'urna contenenti le ceneri, risultanti dalla cremazione, avranno/avrà la seguente destinazione finale:

☐ tumulazione/inumazione nel Cimitero di_____

☐ dispersione nel Comune di_____

1. In Cimitero

2. In Natura

☐ affidamento dell'urna a:

1. familiare avente diritto

2. delegato dell'Agenzia funebre

Cognome_e_Nome_____

nato_a_____il_____residente a_____nella

via_____

Ploaghe, _____

Firma

BOLLO 16,00 €