

Marca da
bollo

ISTANZA E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
DI CREMAZIONE E DISPERSIONE CENERI

Al Signor Sindaco
del Comune
di San Mauro Torinese

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 dichiarante
<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 _____ San _____ Mauro _____ Torinese 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 dichiarante
<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

San Mauro Torinese,

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