

Marca da bollo
EURO 14,62

Al **Sig. SINDACO**
del Comune di
28047 OLEGGIO

Oggetto: **Domanda di Autorizzazione alla Cremazione**

Il/la sottoscritto/a

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ in Via _____

In qualità di _____

Del/la defunto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Deceduto in **OLEGGIO** il _____

Chiede

l'autorizzazione alla cremazione presso il forno crematorio sito nel Comune di _____
della salma del/la predetto/a defunto/a ed il successivo trasporto delle ceneri nel Comune di _____

A tal fine allega i seguenti documenti:

- Disposizione testamentaria del/la defunto/a;
- Dichiarazione resa in vita dal/la defunto/a e convalidata dal Presidente dell'Associazione di Cremazione cui era iscritto/a il/la defunto/a, redatta ai sensi dell'art. 80, del D.P.R. 10/09/1990 n. 285;
- Dichiarazione di volontà alla cremazione resa ai sensi dell'art. 79 del D.P.R. 10/09/1990 N. 285, dal coniuge e/o da tutti i parenti di pari grado in data _____
- Certificato del medico curante o del medico necroscopo in data _____
Con firma autenticata dal Coordinatore Sanitario, dal quale risulta escluso il sospetto di morte dovuta a reato e che il defunto non è portatore di stimolatore cardiaco o apparecchiature similari.

Oleggio, li _____

IL/LA RICHIEDENTE
