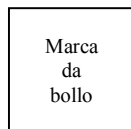


	COMUNE DI MONTESEGALE Provincia di Pavia	Domanda rilascio autorizzazione alla cremazione Mod CIM 01 rev 00
---	---	--



AL COMUNE DI MONTESEGALE
 Piazza del Municipio Eroi di Nassiriya n.1
 27052 MONTESEGALE

OGGETTO: DOMANDA DI RILASCIO DELL'AUTORIZZAZIONE ALLA CREMAZIONE.

Il/la sottoscritto/a _____
 nato/a in _____ il _____
 residente a _____ via _____ n. _____ ☎ _____
 in qualità di⁽¹⁾ _____

CHIEDE

ai sensi dell'art. 79 D.P.R. 10-9-1990, n. 285, il rilascio dell'autorizzazione alla cremazione del cadavere di _____
 nato/a in _____ il _____
 in vita residente a _____ cittadino/a _____,
 deceduto/a in _____ in data _____.

La volontà della cremazione allegata risulta da:

- ☐ a) disposizione testamentaria del/la defunto/a
☐ b) volontà del coniuge
☐ c) volontà del parente più prossimo
☐ d) volontà dei parenti più prossimi, in numero di _____
☐ e) volontà del/la defunto/a per iscrizione ad associazione riconosciuta avente tra i propri fini quello della cremazione
☐ f) volontà manifestata dai legali rappresentanti per i minori e per le persone interdette.

Si allegano inoltre:

- 1) certificato del medico incaricato delle funzioni di necroscopo, da cui risulta escluso il sospetto di morte dovuta a reato, oppure
 – nulla osta alla cremazione rilasciato dal Procuratore della Repubblica presso _____
 _____ in data _____
- 2) atti e documenti attestanti la volontà di cremazione, così descritti:

☐ estratto del testamento _____ pubblicato il _____

	COMUNE DI MONTESEGALE Provincia di Pavia	Domanda rilascio autorizzazione alla cremazione Mod CIM 01 rev 00
---	---	--

☐ manifestazione di volontà resa da⁽²⁾ _____

☐ dichiarazione del defunto di volontà di essere cremato, datata e sottoscritta, convalidata dal Presidente dell'associazione riconosciuta che abbia tra i propri fini quello della cremazione dei cadaveri.

☐ _____
 _____, li _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE

1° caso (presentazione diretta)	2° caso (invio per mezzo posta, fax o tramite incaricato)
Firma apposta in presenza del dipendente addetto a riceverla. Modalità di identificazione: _____ _____ Data _____ IL DIPENDENTE ADDETTO	Si allega copia fotostatica del seguente documento di riconoscimento: Tipo ^(*) _____ n. _____ rilasciato da _____ _____ in data _____ Data _____ FIRMA DEL DICHIARANTE (*) Passaporto, carta d'identità, patente, ecc.

(1) Indicare, a seconda dei casi, "coniuge", "figlio", "genitore", "esecutore testamentario", "incaricato dell'impresa di onoranze funebri ..." (indicare la denominazione) "...", ecc.

(2) Indicare se trattasi di "coniuge" (con l'indicazione del cognome e nome) o di "parente più prossimo", con l'indicazione del grado di parentela oltre al cognome e nome; in caso di pluralità di parenti nel grado più prossimo, indipendentemente dalla linea, indicarli tutti.