

Applicazione marca da bollo € 16,00	RICHIESTA	AUTORIZZAZIONE ALLA CREMAZIONE DI
		<input type="checkbox"/> UN CADAVERE <input checked="" type="checkbox"/> RESTI MORTALI
		E TRASPORTO

Al Sindaco
del Comune di ANAGNI

La sottoscritta nata a (.....) il
a, residente a in viarecapito telefonico
.....,

PREMESSO

che in data alle ore decedeva in il/la Sig./a
nato/a in il in qualità di parente più prossimo, (GRADO DI
PARENTELA)..... indicare grado di parentela con il/la defunto/a)

CHIEDE

ai sensi dell'art. 39 e ss. del regolamento di polizia mortuaria approvato con D.P.R. 10 settembre
1990, n. 285 e dell'art. 3 della L. 30 marzo 2001 n. 130, l'autorizzazione per la cremazione
della salma del/la defunto/a ed il trasporto presso il crematorio di con ritorno
delle ceneri al Cimitero di ANAGNI.

Dichiaro inoltre, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 che la manifestazione della volontà
del/la defunto/a di essere cremato/a e l'inesistenza di eventuali impedimenti risulta dai seguenti atti
e documenti allegati:

- Disposizione testamentaria espressa in tal senso dal/la defunto/a;
- Iscrizione del/la defunto/a all'Associazione con finalità la cremazione;
- Dichiarazione di volontà resa dal coniuge, in difetto da
- Dichiarazione di volontà resa da tutti i parenti dello stesso grado;
- Certificato in carta libera del Medico dal quale risulta escluso il sospetto di morte dovuta a reato;
- Nulla osta¹ alla cremazione dell'Autorità Giudiziaria rilasciato in data

Il luogo prescelto per la collocazione delle ceneri è:

- Cimitero di ANAGNI
- Affidamento a _____

E' incaricato delle operazioni suddette e per il trasporto al forno crematorio di.....
..... il Sig. (doc. identità
.....) dell'Agenzia Funebre, che
effettuerà il trasporto il giorno a mezzo di carro funebre targato

ANAGNI li,

IL RICHIEDENTE

¹ Non necessaria per la cremazione di R.M.

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a il ____ . ____ . ____ .
_____ a _____ (____), residente
in _____ (____), via _____
identificato/a a mezzo _____ nr. _____
, rilasciato da _____ in data ____ . ____ . ____ ,

in relazione all'art. 79 del regolamento di polizia mortuaria approvato con D.P.R. 10 settembre 1990, n°285 e dell'art. 3 della legge 30 marzo 2001, n° 130

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n°445 in caso di dichiarazioni false o non più rispondenti alla verità,

- La sua/loro volontà di procedere alla cremazione della salma di nato/a il deceduto in il residente in vita nel comune di
- Di rappresentare la maggioranza assoluta dei parenti più prossimi in grado del/della defunto/a sopra indicato/a, individuati secondo gli artt. 74,75,76,77 del codice civile;
- Di non essere a conoscenza di volontà contraria del defunto in merito alla cremazione;
- Di essere a conoscenza che il/la defunto/a aveva espresso in vita la volontà che le sue ceneri fossero affidate a _____
 - Per essere conservate :
 - Presso la sua abitazione, luogo di residenza legale, sita in _____
 - Nell'abitazione, non consistente residenza legale sita nel Comune _____ in Via _____ n° _____
 - Nel cimitero di Anagni (FR)
 - Per essere disperse :
 - Nel cinerario, cimitero di _____
 - In area privata fuori dai centri abitati sita in Via _____ n° _____
 - In natura e specificamente mare lago fiume aria _____

Luogo, Data

firma

.....

.....

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

Mod. 2 bis

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a il ____ . ____ . ____
a _____ (____), residente
in _____ (____), via _____

identificato/a a mezzo _____ nr. _____

,rilasciato da _____ in data ____ . ____ . ____ ,

in relazione all'art. 79 del regolamento di polizia mortuaria approvato con D.P.R. 10 settembre 1990, n°285 e dell'art. 3 della legge 30 marzo 2001, n° 130

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n°445 in caso di dichiarazioni false o non più rispondenti alla verità, , che i famigliari più prossimi al defunto _____ sono:

Num. d'ord.	Relazione di parentela con il/la defunto/a	COGNOME E NOME	NASCITA		Estremi documento di riconoscimento in corso di validità
			LUOGO	DATA	
1					

Luogo, Data

.....

firma

.....

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.