

Domanda di autorizzazione al trasporto e alla cremazione di **salma** **resti mortali**

Il sottoscritto (cognome e nome) _____
nato a _____ il _____
residente nel Comune di _____ in Via _____ n. ____
nella qualità di (*parente, esecutore testamentario, altro titolo*) _____
eseguendo la volontà del defunto _____
nato a _____ il _____
e deceduto a _____ in data _____

D o m a n d a

ai sensi degli artt. 26 e 79 del Regolamento di Polizia Mortuaria , D.P.R. 10.09.1990, n. 285,

- 1) **L'autorizzazione al trasporto ed alla cremazione della salma / resti mortali suddetti presso il Crematorio di _____ il giorno _____ alle ore _____.**
- 2) **Il trasporto delle risultanti ceneri presso il Cimitero di _____.**

Allo scopo, allega i seguenti prescritti documenti:

- a) permesso di seppellimento
- b) documento di espressa volontà della cremazione consistente in:
- disposizione testamentaria, della persona deceduta, ad essere cremata;
 - dichiarazione di volontà, della persona deceduta, di essere cremata, resa ad una associazione riconosciuta, convalidata dal Presidente dell'Associazione;
 - dichiarazione sottoscritta e autenticata, del parente più prossimo della persona deceduta, della volontà dell'estinto ad essere cremato;
- c) certificato del medico curante o del medico necroscopo, con firma autenticata dal coordinatore sanitario, dal quale risulti che la morte non è dovuta a reato;
- d) il nulla osta alla cremazione dell'autorità giudiziaria.

Medicina, _____

Firma del richiedente _____