

Marca da bollo 16,00 euro	Protocollo
------------------------------	------------

Al Signor Sindaco
del Comune di Medicina
Ufficio Stato Civile

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. _____,
tel. _____ - email: _____ nella qualità di:

coniuge - unito civilmente

parente (specificare): _____

esecutore testamentario

titolare/incaricato impresa onoranze funebri _____ con sede in
_____ Via _____ n. _____, per conto dei famigliari del
defunto dai quali l'impresa ha ricevuto potere di rappresentanza per la formazione e la presentazione di
istanze presso le pubbliche amministrazioni ai sensi art.38, comma 3-bis D.P.R. 445/2000 (si allega copia
atto conferimento potere di rappresentanza); **Telefono di un familiare:** _____;

eseguendo la volontà del defunto (cognome/nome) _____ nato a _____
_____ il _____ e deceduto a _____
_____ in data _____, ai sensi degli artt. 26
e 79 del Regolamento di Polizia Mortuaria, D.P.R. 10/09/1990, n.285,

Domanda

1) L' **autorizzazione al trasporto ed alla cremazione** della salma - resti mortali del defunto suddetto
presso il Crematorio di Bologna - Faenza - Molinella - _____
il giorno _____ alle ore _____ con il seguente mezzo: Carro Funebre
dell'Impresa _____ targato _____;

2) L' **autorizzazione al trasporto delle risultanti ceneri**

per la tumulazione presso il cimitero di _____
situato nel Comune di _____ Prov. (____)

per il successivo affido a (cognome/nome) _____
nel Comune di _____ Prov. (____)

per la dispersione in natura/area provata (luogo): _____.

Documentazione allegata:

a) autorizzazione (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 coniuge/unito civilmente della persona deceduta

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 (*non necessario per resti mortali*);

d) il nulla osta alla cremazione dell'autorità giudiziaria (*non necessario per resti mortali*);

e) copia atto di conferimento potere di rappresentanza (per i titolari/incaricati imprese funebri)

f) copia in documento di identità

Medicina, _____

Firma del richiedente _____