



**AL COMUNE DI CAVENAGO DI BRIANZA  
SERVIZI DEMOGRAFICI**

Fax 02/95241455  
E-mail protocollo@comune.cavenagobrianza.mb.it  
Pec protocollo@pec.comune.cavenagobrianza.mb.it

- di richiedere altresì ai sensi della vigente normativa l'affidamento dell'urna cineraria, la cui richiesta sarà presentata con apposita domanda;
- di richiedere la dispersione delle ceneri (se ricorrono i requisiti previsti dalle Leggi vigenti);
- di richiedere la tumulazione delle ceneri nel cimitero di \_\_\_\_\_

CONTATTO TELEFONICO \_\_\_\_\_

**Informativa Privacy ai sensi del Reg. UE n. 2016/679**

Ai sensi del D. Lgs. 196/2003 (Codice Privacy) e del Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, desideriamo informarLa che i dati personali da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è tenuto il Comune di Cavenago di Brianza.

Cavenago di Brianza lì \_\_\_\_\_

Letto, confermato e sottoscritto

**IL / LA / I DICHIARANTI**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**ALLEGARE COPIA DOCUMENTO D'IDENTITA'**

**DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE ALLA  
CREMAZIONE DI RESTI MORTALI / OSSA /  
ESITI DI FENOMENI CADAVERICI  
TRASFORMATIVI E RELATIVO ASSENSO**

Spazio per applicare  
marca da bollo  
da € 16

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' RESA DAL CONIUGE**

*(ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 28/12/2000, n. 445)*

**Il/la sottoscritto/a:**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

**in qualità di CONIUGE**

**DICHIARA**

*sotto la propria responsabilità e consapevole delle responsabilità penali ai sensi di quanto disposto dall'art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445 e dell'art. 495 del C.P. in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità che prevedono la decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera e l'obbligo di denuncia all'autorità competente*

con il presente atto la personale volontà che le ossa / resti mortali / gli esiti di fenomeni cadaverici trasformativi del/la defunto/a, \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

deceduto/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

già sepolto nel cimitero di Cavenago di Brianza vengano cremati ai sensi del Regolamento Nazionale di Polizia Mortuaria, del Regolamento Regionale Lombardia 9 novembre 2004, n. 6, nonché delle istruzioni impartite dal Ministero della sanità, e chiede il rilascio della relativa autorizzazione.

- che il proprio defunto/a sopra menzionato, ai sensi delle circolari del Ministero della Sanità emanate in materia, non era portatore di peace maker, e che pertanto nulla osta alla cremazione
- di richiedere altresì ai sensi della vigente normativa l'affidamento dell'urna cineraria, la cui richiesta sarà presentata con apposita domanda;
- di richiedere la dispersione delle ceneri (se ricorrono i requisiti previsti dalle Leggi vigenti);
- di richiedere la tumulazione delle ceneri nel cimitero di \_\_\_\_\_

**Informativa Privacy ai sensi del Reg. UE n. 2016/679**

Ai sensi del D. Lgs. 196/2003 (Codice Privacy) e del Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, desideriamo informarLa che i dati personali da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è tenuto il Comune di Cavenago di Brianza.

Cavenago di Brianza lì \_\_\_\_\_

Letto, confermato e sottoscritto

**IL/LA DICHIARANTE**

**ALLEGARE COPIA DOCUMENTO D'IDENTITA'**



**AL COMUNE DI CAVENAGO DI BRIANZA  
SERVIZI DEMOGRAFICI**

Fax 02/95241455  
E-mail protocollo@comune.cavenagobrianza.mb.it  
Pec protocollo@pec.comune.cavenagobrianza.mb.it

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
RESA DAI PARENTI IN MANCANZA DEL CONIUGE**

(ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 28/12/2000, n. 4)

**I sottoscritti:**

cognome..... nome.....  
nat\_ a ..... il .....  
residente in .....  
rapporto di parentela con il/la defunto/a .....  
*identificato a mezzo* .....

cognome..... nome.....  
nat\_ a ..... il .....  
residente in .....  
rapporto di parentela con il/la defunto/a .....  
*identificato a mezzo* .....

cognome..... nome.....  
nat\_ a ..... il .....  
residente in .....  
rapporto di parentela con il/la defunto/a .....  
*identificato a mezzo* .....

cognome..... nome.....  
nat\_ a ..... il .....  
residente in .....  
rapporto di parentela con il/la defunto/a .....  
*identificato a mezzo* .....

cognome..... nome.....  
nat\_ a ..... il .....  
residente in .....  
rapporto di parentela con il/la defunto/a .....  
*identificato a mezzo* .....

**D I C H I A R A / DICHIARANO**

*sotto la propria responsabilità e consapevoli delle responsabilità penali ai sensi di quanto disposto dall'art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445 e dell'art. 495 del C.P. in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità che prevedono la decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera e l'obbligo di denuncia all'autorità competente*

che, in assenza del coniuge, di rappresentare la maggioranza degli aventi titolo, ai sensi degli artt. 74 e seguenti del Codice Civile, ed a norma dell'art. 3, c. 1.b.3 della legge 30 marzo 2001, n. 130, e dell'art. 12 del Regolamento Regionale della Lombardia in materia di attività funebri e cimiteriali n. 6 del 9 novembre 2004 e di avere la piena capacità di agire e giuridica

**di essere i parenti più prossimi viventi nel seguente grado del/i defunto/i sottoindicato/i:**

- 1°  figli -  genitori
- 2°  nonni -  nipoti (figli di figli) -  fratelli/sorelle
- 3°  bisnonni -  bisnipoti (figli dei nipoti da parte dei figli) -  zii (fratelli e sorelle dei genitori) -  nipoti (figli di fratelli e sorelle)
- 4°  cugini -  pronipoti (figli di nipoti da parte di fratelli e sorella) -  prozii (fratelli e sorelle dei nonni)

defunto \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

deceduto/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

defunto \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

deceduto/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**e con il presente atto la personale volontà/le personali volontà, che le ossa / resti mortali / esiti di fenomeni cadaverici trasformativi del/la/i defunto/a/i soprariportato/i vengano cremati secondo quanto disposto dall'art. 3 del D.P.R. 15/7/2003, n. 254, della L 130/2001 e della Legge Regione Lombardia n.6/2004**

che non esistono altri parenti di pari grado o comunque legittimamente interessati alla suddetta Operazione

**oppure**  che gli altri parenti viventi, in piena capacità di agire e giuridica e di pari grado sono i seguenti:

1- Cognome e nome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

relazione di parentela col defunto \_\_\_\_\_

2- Cognome e nome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

relazione di parentela col defunto \_\_\_\_\_

3- Cognome e nome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

relazione di parentela col defunto \_\_\_\_\_

**e che gli aventi diritto sono informati e consenzienti alla cremazione qui richiesta, con ciò sollevando il Comune da ogni altra azione.**

che il proprio defunto/a sopra menzionato, ai sensi delle circolari del Ministero della Sanità emanate in materia, non era portatore di peace maker, e che pertanto nulla osta alla cremazione