



**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

**RICHIESTA DI RILASCIO
AUTORIZZAZIONE ALLA CREMAZIONE**

ai sensi dell'art. 3, comma 1, lettera b), punto 3 della L. 30 marzo 2001, come attuato dall'art. 7, comma 1, della L.R. 18 novembre 2003 e all'articolo 79, comma 2, del regolamento di cui al decreto del Presidente della Repubblica 10 settembre 1990, n. 285,

Spazio per applicare
marca da bollo
da € 16

Il/La sottoscritto/a

cognome..... nome.....
nat_ a il
residente in
rapporto di parentela con il/la defunto/a

CHIEDE

L'autorizzazione alla cremazione del cadavere del defunto:

cognome e nome del/della defunto/a:

.....
nat_ a il residente in vita
a e deceduto/a a
in data.....

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.

IL / LA DICHIARANTE



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' DI VOLONTA' ALLA CREMAZIONE E SUCCESSIVA DESTINAZIONE DELLE CENERI

(art. 79 del D.P.R. n. 285/1990 - artt. 38 e 47 del D.P.R. n. 445/2000)

la volontà deve essere manifestata dal coniuge e, in difetto, dal parente più prossimo individuato secondo gli articoli 74 e seguenti del codice civile e, nel caso di concorrenza di più parenti nello stesso grado, da tutti gli stessi.

Il/La/i sottoscritto / a / i

cognome..... nome.....
nat_a il
residente in
rapporto di parentela con il/la defunto/a

cognome..... nome.....
nat_a il
residente in
rapporto di parentela con il/la defunto/a

cognome..... nome.....
nat_a il
residente in
rapporto di parentela con il/la defunto/a

cognome..... nome.....
nat_a il
residente in
rapporto di parentela con il/la defunto/a

cognome..... nome.....
nat_a il
residente in
rapporto di parentela con il/la defunto/a

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti

D I C H I A R A / D I C H I A R A N O

[] di essere il coniuge del defunto sotto riportato, in piena capacità di agire e giuridica, ed il cui matrimonio non è stato dichiarato nullo, cessato o di cui non sono cessati gli effetti civili

[] 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 defunto sotto indicato:

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)



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

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 _____

che non esistono altri parenti di pari grado

che il defunto, in vita ha manifestato la volontà alla cremazione, rimasta immutata fino al momento del decesso, non sussistendo né per iscritto, né verbalmente alcuna disposizione diversa o contraria del defunto di procedere alla cremazione del cadavere del defunto:

.....
nat_ a il residente in vita
a e deceduto/a a
in data.....

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);

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.

IL / LA / I DICHIARANTI

Allegare copia documenti d'identità