

Marca da bollo  
da euro 16,00

Al Comune di  
ALBA ADRIATICA

**Oggetto: DOMANDA PER IL RILASCIO DELL'AUTORIZZAZIONE ALLA CREMAZIONE E AL TRASPORTO DI RESTI MORTALI/RESTI OSSEI.**

Il/la sottoscritto/a .....nato/a a.....  
il.....residente in .....Via.....n°.....  
Tel.....fax..... e mail .....  
in qualità di.....<sup>1</sup>

**CHIEDE**

Ai sensi degli artt. 83 e segg. del DPR 10.9.90, n. 285 e della legge regionale 29.7.04, n. 19 il rilascio dell'autorizzazione alla cremazione e al trasporto delle ossa o resti mortali rinvenuti in occasione di esumazione/estumulazione ordinaria/straordinaria del cadavere di \_\_\_\_\_ nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ in vita residente a \_\_\_\_\_ deceduto/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ sepolto/a nel cimitero di \_\_\_\_\_ del Comune di \_\_\_\_\_;

La volontà della cremazione risulta da<sup>2</sup>:

- disposizione testamentaria del/la defunto/a
- volontà del coniuge
- volontà del parente più prossimo
- volontà dei parenti più prossimi, in numero di \_\_\_\_\_
- volontà del/la defunto/a per iscrizione ad associazione riconosciuta avente tra i propri fini quello della cremazione.
- \_\_\_\_\_

Il trasporto dei resti mortali/ossei dal cimitero di \_\_\_\_\_ del Comune di \_\_\_\_\_ al Comune di \_\_\_\_\_ per essere cremato

<sup>1</sup> Indicare a seconda dei casi, coniuge, figlio, genitore, incaricato dall'Impresa Funebre (indicarne la denominazione), esecutore testamentario, ecc.

<sup>2</sup> La cremazione di cadavere di persona deceduta dopo l'entrata in vigore del D.P.R. 285/90 (26/10/1990) è consentita seguendo la procedura dell'art. 79 del D.P.R. 285/90 previa acquisizione dell'assenso del coniuge o, in mancanza, il parente più prossimo secondo anche quanto stabilito al paragrafo 15 della circolare del Ministero della Sanità n.24 del 24.6.93; la cremazione di resti mortali di persona deceduta prima dell'entrata in vigore del D.P.R. 285/90 è consentita purchè richiesta dal coniuge o, in sua assenza, dal parente più prossimo individuato secondo gli artt. 74 e seguenti del c.c.; la cremazione di resti ossei è consentita qualora siano consenzienti i familiari.

sarà effettuato il giorno .....; il successivo trasporto delle ceneri sarà effettuato il giorno ..... fra le ore ..... e le ore .....

per essere depositate nel cimitero di ..... del Comune di ..... ;

*(oppure)*

per essere date in affidamento personale al/la Sig./ra ..... residente in ..... Via ..... come risulta da autorizzazione rilasciata dal Comune di ..... prot. n. .... del .....

.....

*(luogo e data)*

Firma

.....