

	Amministrazione destinataria Comune di Este  Ufficio destinatario Ufficio Stato Civile	
---	--	--

## Domanda di autorizzazione al trasporto salma, cremazione e successivo trasporto ceneri

*Ai sensi dell'articolo 79 del Decreto del Presidente della Repubblica 10/09/1990, n. 285*

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
in qualità di											
Ruolo (*)											

Ruolo (\*):

titolare, legale rappresentante o addetto della Impresa di Onoranze Funebri, incaricata dai famigliari o dall'esecutore testamentario del defunto o dal tutore e che quindi agisce per conto dei predetti

### CHIEDE

<input type="radio"/> Il rilascio dell'autorizzazione alla cremazione dei resti mortali/resti ossei di											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso (M/F)	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza in vita											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico		CAP			
Luogo del decesso											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico		CAP			
Data del decesso				Ora del decesso							
<p><b>pertanto allega accertamento di morte</b></p> <p><b>pertanto allega certificato necroscopico ad uso cremazione</b></p> <p><b>pertanto allega disposizione testamentaria del defunto con estremi di pubblicazione</b></p> <p><b>pertanto allega documentazione comprovante l'iscrizione in vita del defunto ad associazione cremazionista</b></p> <p><b>pertanto allega processo verbale o dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà riportante la manifestazione di volontà alla cremazione</b></p> <p><b>pertanto allega nulla osta dell'autorità giudiziaria (in caso di morte improvvisa o sospetta)</b></p> <p><b>pertanto allega volontà manifestata dai legali rappresentanti (per i minori e le persone interdette)</b></p>											

**il rilascio dell'autorizzazione al trasporto della salma del defunto sopra identificato, per cremazione, al forno crematorio di cui si forniscono i seguenti dati e riferimenti**

Comune	Indirizzo
PEC	Telefono
Data di cremazione	

**il rilascio dell'autorizzazione al trasporto delle ceneri sopra identificate, dal forno crematorio fino alla destinazione finale**

Trasporto	
<input type="radio"/>	all'affidatario a domicilio delle ceneri
<input type="radio"/>	al cimitero per la tumulazione
	Cimitero
<input type="radio"/>	altro
	Specificare

Eventuali annotazioni
-----------------------

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

<input type="checkbox"/>	accertamento di morte <i>(constatazione di decesso)</i>
<input type="checkbox"/>	certificato necroscopico ad uso cremazione
<input type="checkbox"/>	disposizione testamentaria del defunto con estremi di pubblicazione
<input type="checkbox"/>	documentazione comprovante l'iscrizione in vita del defunto ad associazione cremazionista
<input type="checkbox"/>	processo verbale o dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, riportate la manifestazione di volontà alla cremazione della salma del defunto, resa dal coniuge o, in difetto, del parente più prossimo individuato ai sensi degli articoli 74, 75, 76 e 77 del Codice civile
<input type="checkbox"/>	nulla osta dell'autorità giudiziaria
<input type="checkbox"/>	volontà manifestata dai legali rappresentanti
<input type="checkbox"/>	documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Este		
Luogo	Data	Il dichiarante

