

**ISTANZA DI RILASCIO ALL'AUTORIZZAZIONE ALLA CREMAZIONE
E ASSENSO ALLA CREMAZIONE DI RESTI MORTALI**

Art. 3, punto 4 lettera g) Legge 130/2001

BOLLO

ALL'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE
DEL COMUNE DI FOSSALTA DI PIAVE

Il/i sottoscritto/i:

1. _____ nato/a a _____ il _____
e residente a _____ in Via _____ n. _____ ;

2. _____ nato/a a _____ il _____
e residente a _____ in Via _____ n. _____ ;

3. _____ nato/a a _____ il _____
e residente a _____ in Via _____ n. _____ ;

in qualità di _____
(coniuge, figli, genitori, fratelli, ecc.)

CHIEDE/CHIEDONO

Il rilascio dell'autorizzazione all'ESTUMULAZIONE e alla CREMAZIONE dei resti mortali di:

1. _____ nato/a a _____ il _____
e deceduto/a a _____ il _____, attualmente

INUMATO/A TUMULATO/A nel cimitero del Capoluogo nella Tomba di Famiglia

_____ nr _____ concessione nr. _____

sottoscritta da _____ il _____

2. _____ nato/a a _____ il _____

_____ e deceduto/a a _____ il _____,

attualmente INUMATO/A TUMULATO/A nel cimitero del Capoluogo nella Tomba di

Famiglia _____ nr _____ concessione nr.

_____ sottoscritta da _____ il _____

_____ e che le ceneri siano raccolte in urna cineraria per essere tumulate nel

cimitero di _____ nel loculo _____

nicchia _____ nella Tomba di Famiglia _____

Concessione nr _____ sottoscritta da _____

e contestualmente **Acconsente/Acconsentono**

alla cremazione dei resti mortali del/ dei anzidetto/i defunti presso il Forno Crematorio di:

A tal fine, ai sensi dell'art. 47 del DPR445/2000, consapevole/i delle responsabilità penali di cui all'art.76 del citato DPR in caso di mendace dichiarazione, dichiara/no:

di essere il/i parente/i di pari grado più prossimo/i al defunto, individuato/i ai sensi degli artt. 74 e seguenti del codice civile, legittimato/i a rendere il presente assenso;

di rappresentare la maggioranza dei parenti di grado più prossimo e che gli altri parenti di pari grado, individuati ai sensi degli artt. 74 e seguenti del codice civile, legittimati a rendere il presente assenso, sono i seguenti:

1. _____ nato/a a _____ il _____

e residente a _____

2. _____ nato/a a _____ il _____

e residente a _____

3. _____ nato/a a _____ il _____

e residente a _____

1 _____

2 _____

3 _____

Fossalta di Piave, _____

(firma/e del/i dichiarante/i)

N.B: allegare copia di un documento di identità dei dichiaranti