

(fronte)

AI COMUNE DI IMOLA
Ufficio di Stato Civile – Polizia Mortuaria

Bollo

ISTANZA DI AUTORIZZAZIONE cremazione dispersione affidamento

I/Le sottoscritti/e,
dichiarano ai sensi dell'articolo 38 e 47 del DPR 445/2000:

1) Cognome/Nome: _____

nato/a _____ il: __/__/__

residente a : _____ Via _____ n. ____

in qualità di _____

(indicare il grado di parentela con il defunto o se tutore/esercente patria potestà/altra rappresentanza legale (a ciò autorizzato) di _____ grado di parentela _____)

2) Cognome/Nome: _____

nato/a _____ il: __/__/__

residente a : _____ Via _____ n. ____

in qualità di _____

(indicare il grado di parentela con il defunto o se tutore/esercente patria potestà/altra rappresentanza legale (a ciò autorizzato) di _____ grado di parentela _____)

3) Cognome/Nome: _____

nato/a _____ il: __/__/__

residente a : _____ Via _____ n. ____

in qualità di _____

(indicare il grado di parentela con il defunto o se tutore/esercente patria potestà/altra rappresentanza legale (a ciò autorizzato) di _____ grado di parentela _____)

4) Cognome/Nome: _____

nato/a _____ il: __/__/__

residente a : _____ Via _____ n. ____

in qualità di _____

(indicare il grado di parentela con il defunto o se tutore/esercente patria potestà/altra rappresentanza legale di (a ciò autorizzato) _____ grado di parentela _____)

Con il presente atto manifesta/no la volontà che venga/no cremato/disperse/affidate il cadavere/i resti mortali/le ceneri di:

_____ nato/a _____ il __/__/__

Deceduto/a _____ il __/__/__

in relazione all'art. 79 DPR 285/1990 e ssmm e dell'art. 5 del Reg. Comunale, **chiede/ono:**

l'autorizzazione alla CREMAZIONE del cadavere

l'autorizzazione alla CREMAZIONE dei suoi resti mortali o resti ossei

esumati estumulati ord./ straord.1, nel Cimitero di _____ del Comune di IMOLA;

DICHIARA / DICHIARANO inoltre

che esiste specifica disposizione testamentaria (che si allega in copia);

che il defunto in vita era iscritto a specifica associazione/società di cremazione;

che in vita il/la defunto/a di cui trattasi non ha espresso per iscritto contrarietà alla presente richiesta e che fino al momento del decesso vi è stata volontà verbalmente espressa dal/dalla defunto/a di essere cremato/a, disperso, affidato;

¹In questo caso serve certificato medico attestante l'esclusione del sospetto di morte dovuta a reato o il nulla osta dell'Autorità giudiziaria;

(retro)

che non è a conoscenza della presenza di altri aventi diritto e/o parenti di pari grado o diversi e di avere titolo ai sensi dell'art. 3 della Legge 130/2001, in proprio o come avente potestà legale, a manifestare la volontà alla cremazione, nella qualità di:

CONIUGE;

_____ UNICO/A (Indicare il grado di parentela)
(parente più prossimo, artt. 74 e ss Codice Civile in quanto non esistono altri dello stesso grado);

_____ (Indicare il grado di parentela)
(parente/i più prossimo/i artt. 74 e ss Codice Civile dello stesso grado²)

che la cremazione avverrà presso il forno crematorio di _____, trasporto in data _____ ora _____ (mezzo targa _____ Ditta _____) e che, consapevole/i delle disposizioni regolamentari, circa l'urna cineraria il/i sottoscritto/i³ **richiede/ono autorizzazione affinché:**

- venga tumulata, interrata, dispersa, nel cimitero di _____ nel Giardino delle rimembranze/cinerario;

- venga autorizzato l'affido al signor/a _____ (o come componente convivente della famiglia _____) presso il suo domicilio sito in _____ via _____ n. ____ CI _____ (che in calce a sottoscrive per accettazione);

- venga autorizzata la dispersione in natura, come previsto dal regolamento comunale presso⁴ _____ a cura del signor/ra _____;

SI CONFERISCE PROCURA SPECIALE ALLA DITTA DI OOFF _____ nella persona di _____ PER LE RICHIESTE DI CUI ALLA PRESENTE .

RITIRO URNA (SE DIVERSO) DA PARTE DI _____

DICHIARA infine di essere consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazioni o uso di atti falsi, previsti dall'art.76 Dpr 445/2000 e dagli articoli 483, 495 e 496 del Codice penale.

Imola, lì.....

Firma dei dichiaranti (per esteso e leggibile) e/o accettazione affidatario

1) _____

2) _____

3) _____

4) _____

Il presente modulo può essere consegnato personalmente presso i Servizi per il Cittadino:

_ inviato via fax al numero: 0542602219 o inviato via posta all'indirizzo di: Comune di Imola: via Mazzini 4, 40026 IMOLA

_ inviato in via telematica con una delle seguenti modalità:

a) sottoscrizione con firma digitale e invio a: attidimorte-poliziam@comune.imola.bo.it;

b) trasmissione mediante casella di Posta Elettronica Certificata (PEC) del dichiarante alla casella PEC del Comune di Imola: comune.imola@cert.provincia.bo.it;

c) trasmissione mediante posta elettronica semplice del modulo acquisito tramite scanner e recante firma autografa, con allegata copia di un documento di riconoscimento, a: attidimorte-poliziam@comune.imola.bo.it;

ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000 è indispensabile allegare la fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità se la firma non è apposta alla presenza del funzionario comunale ai sensi del Regolamento.

² Si ricorda che in base alla normativa regionale occorre il consenso di tutti i parenti parigrado e che pertanto i dichiaranti attestano con la dichiarazione l'assenza di ulteriori parenti di pari grado.

³ Per l'affido e la dispersione serve la sottoscrizione del coniuge (se presente) e di tutti i parenti di grado "più prossimo".

⁴ Se in area di proprietà privata occorrerà il consenso del proprietario (art.7 c.6 Reg.co.).

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 (informativa sul trattamento dei dati personali), si comunica quanto segue:

1) i dati raccolti sono trattati esclusivamente per finalità connesse e conseguenti al presente procedimento, con strumenti manuali, informatici e telematici; 2) il conferimento dei dati è obbligatorio; 3) l'eventuale rifiuto di fornire i dati richiesti impedirà di dar corso al procedimento, fatte salve ulteriori sanzioni previste dalla normativa vigente; 4) i dati raccolti potranno essere comunicati ad altri soggetti pubblici, organi competenti e uffici comunali, in base e nel rispetto della normativa vigente; 5) il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Imola 6) il responsabile del trattamento è il Dirigente; 7) gli incaricati del trattamento sono gli addetti alle attività di polizia mortuaria; 8) i diritti dell'interessato sono quelli previsti dall'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 (sinteticamente: ottenere informazioni, chiedere aggiornamenti/ rettifiche/ integrazioni/ cancellazioni/ trasformazioni dei dati nonché attestazioni, opporsi al trattamento).

NB La cremazione di un cadavere viene autorizzata sulla base della volontà testamentaria espressa dal defunto; in mancanza di disposizione testamentaria, la volontà alla cremazione può essere manifestata dal coniuge o, in sua assenza, dal parente più prossimo individuato secondo gli articoli 74 e seguenti del codice civile e, nel caso di concorrenza di più parenti dello stesso grado, da tutti gli stessi. Con questo modulo è possibile esprimere la propria volontà in maniera disgiunta rispetto agli altri parenti. Riferimenti normativi: art. 79, D.P.R. 285/1990; art. 11, L.R. Emilia Romagna n.19/2004; circolare Min. Interno n. 37 del 1-9-2004; delibera di G.R. Emilia Romagna n. 10/2005.