
	<p style="text-align: center;">Amministrazione destinataria Comune di Lonato del Garda</p> <p style="text-align: center;">Ufficio destinatario Ufficio servizi demografici</p>	
--	--	--

## Domanda di autorizzazione alla cremazione

*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	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			
in qualità di									
Ruolo (*)									

Ruolo (\*):

coniuge del defunto, convivente del defunto, esecutore testamentario del defunto, figlio del defunto, genitore del defunto

### CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione alla cremazione

<input type="radio"/>	del cadavere, pertanto						
	<b>allega copia dell'accertamento di morte</b>						
<input type="radio"/>	dei resti mortali o resti ossei del defunto tumulati/inumati						
	<b>Titolo autorizzativo alla esumazione/estumulazione</b>						
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th>Numero</th> <th>Data</th> <th>Ente di riferimento</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	Numero	Data	Ente di riferimento			
Numero	Data	Ente di riferimento					

del defunto					
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		

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e 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,

**DICHIARA**

che la volontà della cremazione risulta da

<input type="radio"/>	disposizione testamentaria del defunto
<input type="radio"/>	volontà del coniuge
<input type="radio"/>	volontà del parente più prossimo
<input type="radio"/>	volontà dei parenti più prossimi, in numero di (specificare)
<input type="radio"/>	volontà del defunto per iscrizione ad associazione riconosciuta avente tra i propri fini quello della cremazione
<input type="radio"/>	volontà manifestata dai legali rappresentanti per i minori e per le persone interdette

**DICHIARA INOLTRE**

<input type="radio"/>	che le ceneri saranno disperse		
<input type="radio"/>	che le ceneri saranno conservate		
<input type="radio"/>	che le ceneri saranno tumulate		
	Titolo autorizzativo alla tumulazione		
	Numero	Data	Ente di riferimento
<input type="radio"/>	che le ceneri saranno trasferite		
	Titolo autorizzativo al trasporto		
	Numero	Data	Ente di riferimento

<input type="checkbox"/> <b>La documentazione è trasmessa dall'agenzia rappresentata da</b>								
Cognome		Nome			Codice Fiscale			
<b>in qualità di</b>								
Ruolo (*)								
Denominazione/Ragione sociale					Tipologia			
Sede legale								
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale				Partita IVA				
Telefono		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			
<b>pertanto allega copia del modulo compilato e sottoscritto con firma autografa dal richiedente</b>								
<b>pertanto allega copia del documento d'identità del sottoscritto</b>								

Ruolo (\*):

titolare, legale rappresentante o incaricato

<b>Eventuali annotazioni</b>

### Elenco degli allegati

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

<input type="checkbox"/>	copia dell'accertamento di morte
<input checked="" type="checkbox"/>	copia della documentazione che dimostra la volontà del defunto o dei parenti alla cremazione
<input type="checkbox"/>	copia del nulla osta rilasciato dall'autorità giudiziaria per morte violenta o improvvisa <i>(da allegare se il decesso è avvenuto a seguito di morte violenta o improvvisa)</i>
<input type="checkbox"/>	dichiarazioni di dispersione delle ceneri
<input type="checkbox"/>	dichiarazione di affidamento delle ceneri
<input checked="" type="checkbox"/>	pagamento dell'imposta di bollo
<input type="checkbox"/>	copia del modulo compilato e sottoscritto con firma autografa dal richiedente
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità del sottoscritto <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa o se la documentazione è trasmessa dall'impresa di onoranze funebri)</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.
--------------------------	--

Lonato del Garda		
Luogo	Data	Il dichiarante