



Amministrazione destinataria
Città di Messina

Ufficio destinatario
Servizio Cimiteri



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	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	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, incaricato dell'impresa di onoranze funebri

CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione alla cremazione

<input type="radio"/>	del cadavere
<input type="radio"/>	dei resti mortali o resti ossei
Titolo autorizzativo alla esumazione/estumulazione	
Numero	Data
	Ente di riferimento

del defunto

Cognome		Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Luogo del decesso	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	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 ed in caso di dichiarazione mendace responsabile degli eventuali danni arrecati all'impianto,

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 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
<input type="radio"/>	volontà dei parenti più prossimi, in numero di (specificare)
Numero parenti prossimi	

che nel rispetto di quanto previsto nell'Autorizzazione Unica Ambientale n. 23 del 10.06.2024:

- il feretro è privo di elementi in metallo ed è stato evitato l'utilizzo di tessuti sintetici;
- il feretro è in materiale ecotermodegradabile o di legno dolce, non resinoso, non aromatico e non verniciato, salvo utilizzo di vernici a base d'acqua.
- all'interno del feretro non è presente materiale infiammabile

DICHIARA ALTRESI'

- di essere consapevole che essendo il feletro di peso superiore a kg. 180, ma comunque inferiore a kg. 250 (peso max consentito), il servizio potrebbe subire ritardi tenuto conto delle specifiche tecniche e condizioni dell'impianto
- che il feletro è in zinco o doppio zinco in quanto trattasi di feletro proveniente da estumulazione

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 in posto già in concessione		
Titolo autorizzativo alla tumulazione			
	Numero	Data	Ente di riferimento
<input type="radio"/>	che le ceneri saranno tumulate in posto di nuova concessione		

CHIEDE INOLTRE

la prenotazione del servizio di cremazione presso il forno crematorio del Comune di Messina.

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

la documentazione è trasmessa dall'agenzia rappresentata da

Cognome

Nome

Codice Fiscale

in qualità di

Ruolo

Denominazione/Ragione sociale

Tipologia

Sede legale

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Scala

Piano

SNC

CAP

Codice Fiscale

Partita IVA

Telefono

Posta elettronica ordinaria

Posta elettronica certificata

pertanto allega copia del modulo compilato e sottoscritto con firma autografa dal richiedente

pertanto allega copia del documento d'identità del sottoscritto

Ruolo ():*

titolare, legale rappresentante o incaricato

Elenco degli allegati

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

- | | |
|-------------------------------------|---|
| <input checked="" 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 type="checkbox"/> | domanda di prenotazione del servizio di cremazione |
| <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)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Messina

Luogo

Data

Il dichiarante