

OGGETTO: Domanda / Assenso per autorizzazione alla cremazione di resti mortali/ossa .

Il/la sottoscritta/a _____ nato/a in _____ il _____ residente
a _____ Via _____ n. _____ tel. _____

In qualità di (figlio, nipote, ecc ..) _____

CHIEDE

Ai sensi del D.P.R. n. 254/2003, della circolare Ministero della Sanità n. 10/31 luglio 1998 , dell' art. 3, comma 1 lettera g della legge 30/03/2001 n. 130 e della legge Regionale del Veneto 04/03/2010 n. 18, l'autorizzazione alla cremazione e al trasporto dei resti mortali /ossa rinvenuti a seguito dell'estumulazione /esumazione del/della defunto/a _____ nato/a in _____ il _____ deceduto/a in _____ in data _____, già sepolto nel cimitero di _____ presso il crematorio di _____ in data _____ .

Consapevole della sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R 28/12/2000 , N 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

Sotto la propria personale responsabilità , che, oltre al sottoscritto, i parenti più prossimi di pari grado del/della defunto/a , individuati secondo gli art. 74 e seguenti del Codice Civile sono nell' ordine i seguenti:

N	Relazione parentela con il/la defunto/a	Cognome e Nome	Luogo e Data di nascita e Residenza	Firma per Assenso

I quali sottoscrivono per assenso le presente richiesta. Comunica che le ceneri derivanti dalla cremazione verranno depositate in: _____ e che incaricata delle relative operazioni è la ditta I.O.F. _____ .

IL/LA RICHIEDENTE

Ai sensi dell' art 38 del D.P.R. 445 /2000 non è richiesta l'autentica della firma. Si allega fotocopia di un documento di riconoscimento valido.