

Marca da  
bollo

ISTANZA E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA  
DI CREMAZIONE

Al Signor Sindaco  
del Comune  
di San Mauro Torinese

Atteso che il giorno \_\_\_\_\_ è deceduto il

Cognome	Nome		
nato/a		il	
luogo decesso			prov
comune residenza			prov

Il/la sottoscritto/a

Cognome	Nome		
nato/a		il	
c.f.			
residente in			prov
in via/corso/piazza			cap
documento d'identità n.			
rilasciato			

o i sottoscritti

Cognome	Nome		
nato/a		il	
c.f.			
residente in			prov
in via/corso/piazza			cap
documento d'identità n.			
rilasciato			

Cognome	Nome
nato/a	il
c.f.	
residente in	prov
in via/corso/piazza	cap
documento d'identità n.	
rilasciato	

Cognome	Nome
nato/a	il
c.f.	
residente in	prov
in via/corso/piazza	cap
documento d'identità n.	
rilasciato	

Cognome	Nome
nato/a	il
c.f.	
residente in	prov
in via/corso/piazza	cap
documento d'identità n.	
rilasciato	

### CHIEDE/CHIEDONO

ai sensi della normativa vigente l'autorizzazione alla cremazione della salma del predetto defunto

**E**

consapevole/i della responsabilità penale cui il dichiarante può incorrere nel caso di dichiarazioni false, di formazione e uso di atti falsi; di esibizione di atto contenente dati non più rispondenti a verità (art. 76 DPR n° 445/2000), nonché della sanzione amministrativa della decadenza dal benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazione non veritiera ( art. 75 DPR n° 445/2000)

### DICHIARA/DICHIARANO

1. di **AVERE TITOLO** ad eseguire le seguenti volontà del **DEFUNTO** in qualità di:  
(**barrare la voce che interessa**)

- coniuge , non separato con sentenza passata in giudicato;
- unico parente;
- parenti più prossimi, ai sensi dell'art. 74 e seguenti del C.C. e che non ne esistono altri nello stesso grado;
- parenti più prossimi, ai sensi dell'art. 74 e seguenti del C.C. e che non ne esistono altri nello stesso grado, nel caso in cui la persona titolare del potere disponne del cadavere sia in condizioni di incapacità c.d. naturale (allegare certificazione medica)
- esercente la potestà o tutore di minore (allegare autocertificazione o documentazione attestante questo stato: genitore, tutore legale);

2. che il/la defunto/a aveva **IN VITA MANIFESTATO LA VOLONTÀ** di essere **CREMATO** e che detta volontà è stata:

Espressa in una disposizione testamentaria	Espressa in forma scritta ad associazione avente tra i propri fini quello della cremazione	Espressa verbalmente in vita e qui resa dal dichiarante
<input type="checkbox"/> <b>(CHE SI ALLEGA)</b>	<input type="checkbox"/> <b>(CHE SI ALLEGA)</b>	<input type="checkbox"/>

5. che le predette volontà sono rimaste immutate fino al momento del decesso non sussistendo né per iscritto, né verbalmente alcuna disposizione diversa o contraria dell'interessato/a

6. di **DELEGARE** il Signor/la Signora \_\_\_\_\_ nella qualità di rappresentante dell'impresa \_\_\_\_\_ all'espletamento delle pratiche necessarie presso l'Ufficio Funerali per l'esecuzione delle predette volontà, sollevando l'amministrazione comunale, nonché i soggetti per essa agenti da ogni responsabilità

San Mauro Torinese,

Ai sensi dell'art. 38 DPR n. 445/2000, la dichiarazione è:

- Sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto;
- Consegnata all'ufficio competente insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante;
- Inviata via fax all'ufficio competente insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante.

<p><b>I DICHIARANTI</b></p> <p>Attesto che le firme dei dichiaranti, della cui identità mi sono accertato mediante presa visione dei documenti a fianco riportati, è stata apposta in mia presenza</p> <p>Il dipendente addetto</p>	<p>Documento d'identità</p> <p>n. ....</p> <p>Rilasciato da .....</p> <p>il .....</p>
	<p>Documento d'identità</p> <p>n. ....</p> <p>Rilasciato da .....</p> <p>il .....</p>
	<p>Documento d'identità</p> <p>n. ....</p> <p>Rilasciato da .....</p> <p>il .....</p>
	<p>Documento d'identità</p> <p>n. ....</p> <p>Rilasciato da .....</p> <p>il .....</p>