

Marca da bollo

Al Sindaco del Comune  
di Bagnoli di Sopra (PD)

**DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE ALLA CREMAZIONE E AL TRASPORTO  
DI RESTI MORTALI (con contestuale dichiarazione sostitutiva dell'atto di  
notorietà ai sensi dell'art. 47 DPR n. 445/2000)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 DPR 445/2000 per il caso di dichiarazioni false

**DICHIARA**

- di essere il parente più prossimo al defunto sotto indicato
- di avanzare la presente richiesta anche in nome e per conto degli altri parenti con il medesimo grado di parentela

**CHIEDE**

l'operazione di

- |  |                                    |  |
|--|------------------------------------|--|
| <input checked="" type="radio"/> esumazione    | <input type="checkbox"/> ordinaria | <input type="checkbox"/> straordinaria |
| <input checked="" type="radio"/> estumulazione | <input type="checkbox"/> ordinaria | <input type="checkbox"/> straordinaria |

della salma / resti mortali di \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

deceduto/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

sepolto/a in \_\_\_\_\_ nel Cimitero di \_\_\_\_\_

- La successiva sepoltura
- già in concessione
- di cui chiede la concessione

Il trasporto dei resti/ceneri nel Comune di \_\_\_\_\_

Incaricato al ritiro \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Bagnoli di Sopra; \_\_\_\_\_

Allegata copia del documento di identità del richiedente

**INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI (D.Lgs. 30/06/2003 n. 196)**

I dati personali forniti saranno utilizzati esclusivamente nell'ambito del procedimento per cui sono raccolti e potranno essere trattati manualmente o attraverso procedure informatizzate.

Titolare del trattamento: Comune di Bagnoli di Sopra

Responsabile del trattamento: Capo Settore Servizi Demografici e Cimiteriali

Incaricati del trattamento: dipendenti appartenenti all'ufficio Cimiteriale, in base allo specifico ambito procedimentale

*(Spazio riservato ad eventuale Impresa di Onoranze Funebri)*

La domanda è presentata dalla ditta ....., la quale dichiara di agire per conto del richiedente, su suo espresso mandato, per la realizzazione del servizio richiesto.

n° \_\_\_\_\_Allegati

.....

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(articolo 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

1. Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_;
2. Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_
3. Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_
4. Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_  
consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.p.r. 445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni,  
falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità

### DICHIARA/DICHIARANO

- di rappresentare la maggioranza assoluta degli aventi titolo, ai sensi dell'art.74 e seguenti del Codice Civile, e a norma dell'art.3, c.1, b.3 della Legge 30.03.2001, n.130 e della Legge della Regione Veneto n.18 del 04.03.2010, nella propria qualità di \_\_\_\_\_ del/della defunto/a \_\_\_\_\_, di manifestare la propria volontà alla cremazione dei resti mortali dell'anzidetto/a defunto/a;
- che il/la defunto/a è deceduto/a senza lasciare disposizioni testamentarie e che non era iscritto/a ad alcuna delle associazioni di cui all'art.79, comma 3, del D.P.R. 10/09/1990 n.285 e che non aveva espresso in vita contrarietà alla cremazione, ma anzi aveva espresso la volontà di essere cremato/a;
- che il/la defunto/a sopra indicato/a non era portatore di pacemaker;
- che nessun altro oggetto elettronico era nel corredo funerario del/della defunto/a;
- di essere informati che l'immissione nel forno crematorio degli oggetti sopra indicati provoca l'esplosione all'interno del forno, causando danni consistenti;
- di prendere atto che i danni causati dalla non osservanza di quanto sopra indicato verranno addebitati ai sottoscrittori della presente.

Letto, confermato e sottoscritto.

Bagnoli di Sopra, \_\_\_\_\_

### Il dichiarante/I dichiaranti

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_