

Marca da  
bollo euro  
16,00

**AL SINDACO DEL COMUNE DI  
PIANIGA (VE)**

La sottoscritta Impresa Funebre \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ per incarico avuto dai familiari

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

**C H I E D E**

**L'autorizzazione alla CREMAZIONE dei RESTI MORTALI di:**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e deceduto a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 estumulati dal loculo n. \_\_\_\_\_  
 esumati dalla fossa n. \_\_\_\_\_  
dal cimitero di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

per essere:

o trasportati nel Cimitero del Comune di \_\_\_\_\_  
o cremati nel forno crematorio di \_\_\_\_\_

**Successivamente le ceneri saranno tumulate nel Cimitero di \_\_\_\_\_  
Ossario n. \_\_\_\_\_ Loculo n. \_\_\_\_\_**

**Affidate al Sig. \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_**

A TAL FINE SI ALLEGA:

- Certificato necroscopico rilasciato dal medico necroscopo;
- Disposizione testamentaria del defunto;
- Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà per la manifestazione della volontà, reso dal coniuge o dai parenti più prossimi, ai sensi dell'art. 3 lettera b punto 3 Legge n. 130/2001;
- Dichiarazione in carta libera scritta e datata, sottoscritta dall'associato e convalidata dal Presidente dell'Associazione, dalla quale risulti la volontà del defunto di essere cremato;
- Certificato del medico curante/del medico necroscopo escludente il sospetto di morte dovuta a reato;
- Nulla osta dell'autorità giudiziaria;
- N. 1 marca da bollo;
- Assenso alla cremazione di resti mortali (art. 3 punto 4 lettera g) Legge 130/2001;
- Dichiarazione assenza di pace-maker.

Pianiga, li \_\_\_\_\_

**IL RICHIEDENTE**