

Marca da bollo  
€ 16,00

**ALL'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE  
DEL COMUNE DI CIVITELLA PAGANICO (GR)**

**RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALLA CREMAZIONE DI RESTI MORTALI  
INUMATI/TUMULATI (Legge 30 marzo 2001 n.130 art.3)**

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome).....  
Nato/a a ..... il \_\_/\_\_/\_\_\_\_  
Residente in ..... Via ..... N. ....  
Recapito telefonico ed eventuale e-mail .....

**CHIEDE**

a seguito di esumazione/estumulazione ordinaria della salma di:

(Cognome e nome) .....  
Deceduto/a a ..... il \_\_/\_\_/\_\_\_\_

**che venga rilasciata autorizzazione alla cremazione** dei resti ossei/mortali in quanto, ai sensi dell'art.74 e succ. del C.C. avente diritto nella qualità di:

- vedovo/a;
- parente più prossimo non esistendo altri parenti dello stesso grado;
- parente più prossimo insieme ai sottoindicati (elencare Cognome/nome e grado di parentela con il defunto di **tutti** i parenti dello stesso grado) .....
- .....
- .....
- .....

**che venga rilasciata autorizzazione all'affidamento** delle derivanti ceneri:

- al sottoscritto richiedente
- al Sig./Sig.ra .....
- Per la conservazione presso l'abitazione ubicata nel Comune di .....
- Via .....n.c.....

Dichiaro inoltre di essere informato/a ai sensi del D.Lgs 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

In allegato:

- 1) assenso degli altri parenti più prossimi: n. .... Dichirazioni; maggioranza della totalità;
- 2) copia del verbale di esumazione/estumulazione rilasciato dal responsabile del Cimitero di \_\_\_\_\_, nel Comune di \_\_\_\_\_;
- 3) fotocopia del documento di identità in corso di validità ( il documento identificativo deve contenere la firma).

**Civitella Paganico, \_\_/\_\_/\_\_\_\_**

**FIRMA**