

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