

Marca da bollo da euro 16.00

Riservato all'ufficio

Al Sindaco del Comune di Bologna
Servizio per la cremazione – Via della Certosa n.18

Io sottoscritto/a

Cognome/Nome: _____

data di nascita: __/__/____ luogo di nascita _____

residente a : _____ Via _____

n. _____ cap _____, telefono _____,

in qualità di _____

(indicare il rapporto di parentela con il defunto)

C H I E D O

Il rilascio dell'autorizzazione alla cremazione dei **RESTI MORTALI** di:

Cognome/Nome: _____

data di nascita: __/__/____ luogo di nascita _____

decesso avvenuto in _____ il __/__/_____

L'inesistenza di eventuali impedimenti risulta dai seguenti atti o documenti allegati:

- Dichiarazione di volontà resa dal coniuge, *in difetto*:
- Dichiarazione di volontà resa da tutti i parenti nello stesso grado:

Il Contraente dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet di Bologna Servizi Cimiteriali S.r.l. e visionabile al seguente indirizzo web <https://www.bolognaservizicimiteriali.it/privacy-policy>

_____, li _____

In fede

Istanza per la cremazione resti mortali

Campo _____ Fossa _____

Data Esumazione __/__/____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

Io sottoscritto/a : _____

data di nascita: __/__/____ luogo di nascita _____

residente a : _____ Via _____ n. _____

in qualità di _____
(indicare il grado di parentela con il defunto: coniuge, figlio, genitore ,fratello)

del defunto:

Cognome/Nome: _____

data di nascita: __/__/____ luogo di nascita _____

deceduto a il __/__/____ ,

valendomi delle disposizioni di cui all'art.47 del DPR 28.12.2000, N. 445 e consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445/2000, sotto la mia personale responsabilità **DICHIARO** :

di voler provvedere alla cremazione dei **RESTI MORTALI** del defunto.

Dichiaro altresì che

Υ il defunto era di stato civile _____;

Υ non esistono altri parenti, viventi, di pari grado al mio, che costituisce il grado più prossimo con il defunto;

Υ i parenti, viventi, di pari grado al mio che costituisce il grado più prossimo col defunto sono:

(riportare: cognome, nome, data e luogo di nascita , residenza e grado di parentela)

Allego fotocopia del mio documento d'identità personale.

Il Contraente dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet di Bologna Servizi Cimiteriali S.r.l. e visionabile al seguente indirizzo web <https://www.bolognaservizicimiteriali.it/privacy-policy>

_____, lì _____

In fede

Dichiarazione sostitutiva per sola cremazione resti mortali