

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)

CHIEDO

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;

_____, li _____

In fede

Istanza per la cremazione resti mortali

Campo _____ Fossa _____

Data Esumazione __/__/____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

Io sottoscritto/a

Cognome/Nome: _____

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

- il defunto era di stato civile _____;
- non esistono altri parenti, viventi, di pari grado al mio, che costituisce il grado più prossimo con il defunto;
- 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.

_____, lì _____

In fede

Dichiarazione sostitutiva per sola cremazione resti mortali