

**AUTOCERTIFICAZIONE CON ASSENSO ALLA CREMAZIONE DI  
SALMA INDECOMPOSTA E/O RESTI OSSEI**

AL SIGNOR SINDACO DEL COMUNE DI LANDRIANO

Al fine del rilascio dell'autorizzazione alla cremazione il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
via/piazza \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ documento d'identità \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
rilasciato il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

**consapevole delle conseguenze amministrative** (art.75 del D.P.R. del 28/12/2000 n.445: *qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera*) e **delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace** (art. 76 del D.P.R. del 28/12/2000 n.445: *chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia*), sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

- di avere titolo, ai sensi dell'art. 20 comma 11 Regolamento Regionale Lombardia n. 6/2004 e s.m.i., per la manifestazione di questa volontà, nella sua qualità di:

coniuge il cui matrimonio non è stato sciolto con sentenza passata in giudicato;

(indicare vincolo di parentela)

parente più prossimo ai sensi dell'art. 74 e seguenti del Codice Civile in quanto esistono altri n. \_\_\_\_\_ parenti dello stesso grado;

(indicare vincolo di parentela)

**unico/a** parente più prossimo ai sensi dell'art. 74 e seguenti del Codice Civile in quanto non esistono altri parenti dello stesso grado

del defunto \_\_\_\_\_ deceduto il \_\_\_\_\_  
sepolto nel Cimitero \_\_\_\_\_ campo/reparto \_\_\_\_\_  
fossa/celletta/colombaro//tomba di famiglia \_\_\_\_\_ ,

- di manifestare la volontà che a seguito dell'**esumazione** /// **estumulazione** il defunto sopra generalizzato venga cremato nel caso risulti:

SALMA INDECOMPOSTA     RESTI OSSEI

- che:

il defunto/a **era** portatore di stimolatore cardiaco e/o apparecchiature similari;  
il defunto **non era** portatore di stimolatore cardiaco e/o apparecchiature similari;  
non sono a conoscenza se il defunto era/non era portatore di stimolatore cardiaco e/o apparecchiature similari.

- che il defunto in vita non ha espresso per iscritto contrarietà alla cremazione,

SEGUE

e di acconsentire che \_\_\_\_\_, conservi le ceneri presso la propria residenza  
legale sita in \_\_\_\_\_  
*(cognome e nome dell'affidatario)*  
via \_\_\_\_\_

(IN CASO DI MANCATA RICHIESTA DI AFFIDAMENTO BARRARE GLI SPAZI)

e che il trasporto della salma indecomposta dal cimitero al crematorio di \_\_\_\_\_ sarà effettuato:

a carico di impresa privata direttamente da me delegata

Mi impegno a corrispondere tutte le tariffe vigenti e previste per quanto sopra richiesto.

Dichiaro di essere a conoscenza che dovrò provvedere autonomamente al ritiro delle ceneri del defunto dal Crematorio e all'immediata riconsegna delle stesse al Cimitero dove avverrà la tumulazione.

\_\_\_\_\_  
Firma leggibile

N.B. Se la presente dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà non viene presentata dall'avente titolo agli uffici preposti deve essere accompagnata da fotocopia di documento di identità valido.

**La presente dichiarazione deve essere compilata e sottoscritta singolarmente da almeno la metà più uno degli aventi titolo.**

Informativa ai sensi dell'art. 13 del DLgs 196/2003 i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.