

AUTORIZZAZIONE ALLA CREMAZIONE

DATI DEL RICHIEDENTE

Cognome	Nome	
Luogo di nascita	Data di nascita	
Via/piazza	Numero civico	
Comune	Provincia	CAP
Codice fiscale	Cittadinanza	
Numero di telefono fisso	Numero di telefono mobile	
Indirizzo email	Indirizzo PEC	

IN QUALITÀ DI

- ☐ Parente del defunto (grado di parentela _____)
- ☐ Esecutore testamentario del defunto

RICHIESTA

Chiedo l'emissione del decreto di autorizzazione alla cremazione di

- ☐ cadavere ☐ resti mortali o resti ossei del defunto

La volontà della cremazione risulta da

- ☐ disposizione testamentaria del defunto
- ☐ volontà di un parente
- ☐ coniuge ☐ figlio ☐ altro _____
- ☐ altro _____

DATI DEL DEFUNTO

Cognome	Nome	
Luogo di nascita	Data di nascita	
Via/piazza della residenza in vita		Numero civico
Comune della residenza in vita	Provincia	CAP
Codice fiscale	Cittadinanza	
Data e ora del decesso	Comune del decesso	

TRASPORTO DEL CADAVERE PRIMA DELLA CREMAZIONE☐

Chiedo ai sensi dell'Art. 23 e dell'Art. 24 del regolamento di Polizia Mortuaria del D.P.R. n. 285 del 10 settembre 1990 e della legge di Regione Lombardia n. 22/2003 e Regolamento di Regione Lombardia n. 6/2005 l'emissione del decreto di autorizzazione anche al trasporto con auto funebre.

DATI DELL'AUTO FUNEBRE

Modello dell'auto funebre	Targa dell'auto funebre

DATI DEL TRASPORTO

Comune di partenza	Comune di arrivo
Eventuali comuni in cui avviene una sosta intermedia	
Data del trasporto	Ora del trasporto

DATI DELLE POMPE FUNEBRI

Denominazione	
Via/piazza della sede legale	Numero civico

Comune della sede legale	Provincia	CAP
Partita IVA	Numero di telefono	
Indirizzo email	Indirizzo PEC	

DATI DELLA PERSONA INCARICATA DEL TRASPORTO

Cognome	Nome
Codice fiscale	Cittadinanza

☐ Non ho intenzione di chiedere anche l'autorizzazione al trasporto

EVENTUALI NOTE

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

☐ Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali, pubblicata sul sito internet del Comune, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.

Il richiedente

_____, ____/____/____

DA ALLEGARE:

- Documento d'identità in corso di validità del richiedente.
- Copia dell'accertamento di morte.