

Marca da bollo  
€ 16,00

Al Comune  
di PIOZZO

Oggetto: istanza di autorizzazione alla cremazione.

Il sottoscritto:

nome e cognome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_, in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

in qualità di:

- familiare (specificare il rapporto di parentela) \_\_\_\_\_;
- titolare dell'Impresa di Onoranze Funebri \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_,  
P. IVA \_\_\_\_\_, a ciò delegata dalla famiglia del defunto, come da  
documentazione conservata presso la sede dell'attività;

CHIEDE

Relativamente al defunto \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ cittadino/a \_\_\_\_\_

in vita residente a \_\_\_\_\_

e deceduto/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

- l'autorizzazione alla cremazione della salma presso il tempio crematorio di \_\_\_\_\_;
- l'autorizzazione alla cremazione dei resti mortali, esumati/estumulati in data \_\_\_\_\_,  
presso il tempio crematorio di \_\_\_\_\_.

Piozzo, li \_\_\_\_\_

Il richiedente

\_\_\_\_\_

*Allegare fotocopia di un documento di riconoscimento, qualora la domanda non sia sottoscritta in presenza del funzionario addetto.*

### Spazio riservato all'ufficio

Firma apposta in mia presenza.

Il funzionario addetto al ricevimento

Piozzo, li \_\_\_\_\_

#### Si allega:

- 1) n. 1 marca da bollo del valore di € 16,00 per il rilascio dell'autorizzazione;
- 2) in alternativa:
  - o disposizione testamentaria del defunto;
  - o nel caso di iscrizione del defunto ad associazioni riconosciute che abbiano tra i propri fini quello della cremazione dei cadaveri degli associati: dichiarazione scritta, datata, sottoscritta dal de cuius da cui risulti la volontà di essere cremato, debitamente convalidata dal presidente dell'associazione;
  - o dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi degli artt. 38 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 attestante la volontà del defunto alla cremazione resa dal coniuge o, in difetto, dal parente più prossimo individuato secondo gli articoli 74 e seguenti del codice civile e, nel caso di più parenti nello stesso grado, dalla maggioranza assoluta degli stessi, sottoscritta davanti al funzionario addetto al ricevimento ovvero trasmessa unitamente a copia di un valido documento di identità;
- 3) certificazione redatta dal medico curante o dal medico necroscopo da cui risulti escluso il sospetto di morte dovuta a reato, contenente altresì il parere favorevole alla cremazione<sup>1</sup>;
  - **nel caso di morte improvvisa o sospetta, anche:**
- 4) nulla osta alla cremazione rilasciato dall'Autorità Giudiziaria<sup>2</sup>;
  - **nel caso di defunto straniero, anche:**
- 5) nulla osta alla cremazione rilasciato dalle autorità nazionali del defunto, debitamente legalizzato dalla competente Prefettura, fatte salve eventuali esenzioni previste da Convenzioni o accordi internazionali.

## INFORMATIVA RESA AI SENSI DEL REGOLAMENTO EUROPEO 679/2016

### Informativa sintetica agli interessati

Ai sensi e per gli effetti dell'articolo 13 del Regolamento Europeo 679/2016/UE "General Data Protection Regulation" informiamo che il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Piozzo. L'Ente garantisce che il trattamento dei dati personali si svolge nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali, nonché della dignità, con particolare riferimento alla riservatezza, all'identità personale e al diritto alla protezione dei dati personali. I diritti degli interessati sono quelli previsti negli articoli da 15 a 20 del Regolamento Europeo 679/2016. Il soggetto interessato può proporre reclamo all'Autorità di controllo. Il Responsabile della Protezione dei Dati (D.P.O.) è il Dott. Luigi Mazzarella, e-mail: pmazzarella@tiscali.it. Le informative complete, redatte ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo 679/2016, sono reperibili presso gli uffici comunali.

<sup>1</sup> Non necessaria nel caso di cremazione di resti mortali.

<sup>2</sup> Non necessaria nel caso di cremazione di resti mortali.