



Al Signor Sindaco  
del Comune di Viareggio (LU)

## ISTANZA DI AUTORIZZAZIONE ALLA CREMAZIONE DI RESTI MORTALI

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

### CHIEDO

l'autorizzazione alla cremazione dei resti mortali di \_\_\_\_\_,  
e consapevole delle sanzioni previste per il caso di dichiarazione mendace o atti falsi richiamate dall'art.76  
del D.P.R. 28.12.200, N. 445;

### DICHIARO

1. Che in vita il/la defunto/a di cui trattasi non ha espresso per iscritto contrarietà alla cremazione, anzi, fino al momento del decesso lo stesso ha espresso verbalmente volontà di essere cremato/a;
2. Che in vita il de cuius non è stato portatore di Pace- Maker e il decesso non è avvenuto per conseguenza di qualsiasi reato
3. Di manifestare la volontà che i resti mortali di \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ deceduto/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ vengano cremati nell'impianto del comune di \_\_\_\_\_
4. Di avere titolo ai sensi dell'art. 79, comma 1, del D.P.R. 285/90, per la manifestazione di questa  
volontà, nella mia qualità di : *(barrare secondo il caso)*

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

( ) \_\_\_\_\_ **unico/a**  
indicare vincolo di parentela  
(parente più prossimo ai sensi dell'art.74 e seguenti  
del Codice Civile) in quanto non ne esistono altri  
dello stesso grado

( ) \_\_\_\_\_  
indicare vincolo di parentela  
(parente più prossimo ai sensi dell'art.74 e seguenti del  
Codice Civile) unitamente ad altri n. \_\_\_\_\_ parenti dello  
stesso grado.

Ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 così come modificato dal Decreto Legislativo 10 agosto 2018 n 101 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679) dichiara di essere informato che i dati richiesti saranno trattati in conformità alla normativa ed ai regolamenti vigenti per l'adozione del provvedimento richiesto.

### PER LA DESTINAZIONE DELL'URNA CINERARIA

Poiché il defunto **NON aveva manifestato** la volontà di disperdere le proprie ceneri dopo la cremazione, dichiara che l'urna cineraria:

- ( ) Sarà collocata nel cimitero di \_\_\_\_\_  
( ) Sarà affidata a \_\_\_\_\_  
per la conservazione all'indirizzo di \_\_\_\_\_ ( allegato A)  
(e Allegato B in caso di più aventi diritto)

Viareggio, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)

**Allegati:** (barrare in corrispondenza del documento allegato)

- Documento di riconoscimento  
 n. \_\_\_\_\_ manifestazione di volontà  
 Allegato A  
 Allegato B



Al Signor Sindaco del  
Comune di Viareggio (LU)

## MANIFESTAZIONE DI VOLONTA' ALLA CREMAZIONE

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

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

residente in \_\_\_\_\_

sotto la mia responsabilità, consapevole delle sanzioni previste all'articolo 76 del D.P.R. 445/2000 per il caso di dichiarazione mendace o atti falsi,

### MANIFESTO LA VOLONTA'

- che la salma/resti mortali di \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ deceduto/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a Viareggio,  
venga cremata,

- (da riempire solo in caso di affido ceneri) che le ceneri vengano affidate  
a \_\_\_\_\_

E a tal fine,

### DICHIARO

- Che in vita il/la defunto/a di cui trattasi non ha espresso per iscritto contrarietà alla cremazione, anzi, fino al momento del decesso lo stesso ha espresso verbalmente volontà di essere cremato/a;
- Che in vita il/la defunto/a di cui trattasi ha espresso la volontà di essere cremato/a mediante disposizione testamentaria e non vi sono sue dichiarazioni autografe contrarie alla cremazione fatte in data successiva a quella della disposizione testamentaria
- Che in vita il/la defunto/a di cui trattasi era iscritto ad associazione riconosciuta, certificata dal Presidente, che abbia tra i propri fini statutari quello della cremazione dei cadaveri dei propri associati, e non vi sono sue dichiarazioni autografe contrarie alla cremazione fatte in data successiva a quella dell'iscrizione all'associazione
- Di avere titolo ai sensi dell'art. 79, comma 1, del D.P.R. 285/90, per la manifestazione di questa volontà, nella mia qualità di: **(1)** \_\_\_\_\_ parente più prossimo ai sensi dell'art.74 e seguenti del Codice Civile unitamente ad altri n. \_\_\_\_\_ parenti dello stesso grado.

Ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 così come modificato dal Decreto Legislativo 10 agosto 2018 n 101 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679) dichiara di essere informato che i dati richiesti saranno trattati in conformità alla normativa ed ai regolamenti vigenti per l'adozione del provvedimento richiesto.

Viareggio, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)

(1) indicare il grado di parentela col defunto.

**N.B. Allegare la fotocopia del documento di identità del dichiarante.**



## ALLEGATO A

### DICHIARAZIONE PER LA DESTINAZIONE DELL'URNA CINERARIA

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ in conformità alla L. 30/3/2001, n.130 e alla L.R.Toscana  
31/05/2004, n.29 inerente le disposizioni in merito all'affidamento delle ceneri di defunto ai congiunti,

#### COMUNICA

la volontà di custodire personalmente le ceneri contenute in urna sigillata, recante i dati identificativi del/della  
defunto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e  
deceduto/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ (atto n. \_\_\_\_\_),  
che sarà cremato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Inoltre, consapevole delle pene stabilite in caso di mendaci dichiarazioni o di esibizione di atti falsi contenenti dati  
non più corrispondenti alla verità, sotto la propria responsabilità,

#### DICHIARA

- di avere titolo all'affidamento personale in qualità di:
  - ( ) persona/ente/ associazione scelta liberamente dal defunto ai sensi dell'art. 3 comma 1 lettera b) n. 1 e 2 della  
legge 130 /2001;
  - ( ) VEDOVO/A del defunto ;
  - ( ) \_\_\_\_\_, (indicare il grado di parentela)UNICO parente più prossimo ai sensi dell'art. 74 e  
seguenti del C.C. in quanto non ne esistono altri dello stesso grado;
  - ( ) \_\_\_\_\_,(indicare il grado di parentela)parente più prossimo ai sensi dell'art. 74 e  
seguenti del C.C.unitamente ad altri n° \_\_\_\_\_ parenti dello stesso grado (VEDI ALLEGATO B)

- che in vita il defunto ha espresso verbalmente la volontà dell'affidamento delle proprie ceneri ai familiari e  
non esiste manifestazione di volontà scritta contraria a ciò (solo in uno dei casi di cui ai precedenti punti 2,  
3, e 4);

- di conservare l'urna sigillata nella propria abitazione, sita in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ assumendosi la responsabilità della diligente  
custodia delle ceneri in maniera da impedirne profanazione, anche accidentale, o indebiti utilizzi.

Ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 così come modificato dal Decreto Legislativo 10 agosto  
2018 n 101 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679) dichiara di essere informato che i dati richiesti saranno  
trattati in conformità alla normativa ed ai regolamenti vigenti per l'adozione del provvedimento richiesto.

Viareggio, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)



## ALLEGATO B

### DICHIARAZIONE PER LA DESTINAZIONE DELL'URNA CINERARIA IN CASO DI PIU' AVENTI DIRITTO

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ numero civico \_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_ del defunto sottoindicato;

Consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni richiamate dall'art.76 D.P.R. 445/2000, sotto la mia personale responsabilità

#### Dichiaro

di acconsentire che l'urna contenente le ceneri di: \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e deceduto a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ venga affidata a il/la sig/sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, secondo la volontà verbalmente espressa in vita dal defunto stesso.

Ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 così come modificato dal Decreto Legislativo 10 agosto 2018 n 101 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679) dichiara di essere informato che i dati richiesti saranno trattati in conformità alla normativa ed ai regolamenti vigenti per l'adozione del provvedimento richiesto.

Viareggio, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)