



RICHIESTA AUTORIZZAZIONE ALLA CREMAZIONE

(Caso in cui vi siano FIGLI MINORI del deceduto)

Al Sig. Sindaco
del Comune di Viareggio (Lu)

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

Residente in _____ Via _____

in qualità di: **Madre /Padre/Tutore**

di: _____ nato a _____ il _____

residente in _____

e di _____ nato a _____ il _____

residente in _____

(figli minori) DEL DEFUNTO _____

nato a _____ il _____ residente in _____

deceduto in _____ il _____

a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 D.P.R. 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 38 e 47 del D.P.R. 445/2000, a conoscenza dell'art. 10 L. 675/1996 sul trattamento dei dati personali,

DICHIARA in nome e per conto dei suddetti figli minori (ai sensi dell'art. 320, 155, 317 e 317/bis del C.C.):

che gli stessi sono gli unici parenti più prossimi del defunto;

che la maggioranza dei parenti più prossimi del defunto, nelle persone di:

1) _____ nato a _____ il _____ residente in _____,

2) _____ nato a _____ il _____ residente in _____,

3) _____ nato a _____ il _____ residente in _____,

4) _____ nato a _____ il _____ residente in _____,

ESPRIME la propria volontà alla cremazione.

• CONSIDERATO CHE:

- il defunto in vita ha sempre espresso la volontà di essere cremato;

(indicare se espressione di volontà scritta e in data _____)

- il defunto era iscritto ad una associazione per la cremazione _____

- il defunto ha lasciato un proprio testamento _____

- si rende necessaria la cremazione dei resti mortali ossia: (indicare la motivazione) _____

CHIEDE L'AUTORIZZAZIONE:

A) ALLA CREMAZIONE dello stesso defunto;

Dati personali dell'incaricato allo svolgimento della pratica burocratica per conto dell'impresa funebre _____

Nome e Cognome _____ nato a _____ il _____ residente a _____

Si allega copia del documento di identità del dichiarante .

Viareggio, _____

I/II RICHIEDENTE/I per conto dei figli minori