

**DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE ALLA CREMAZIONE
CON RICHIESTA DI AFFIDAMENTO DELL'URNA CINERARIA PER VOLONTÀ
VERBALMENTE ESPRESSA DAL "DE CUIUS" AI PROPRI FAMILIARI**

MODULO N. 5

MARCA DA BOLLO euro 16,00

Al Comune di Firenze
P.O. Stato Civile Ufficio Denunce di Morte
Piazza Signoria - 50122 - Firenze

Il/La Sottoscritto/a (cognome e nome)

nato/a il a

residente in via/piazza n

recapito telefonico ed eventuale e-mail.....

in qualità di
[....] vedovo/a [....] di parente/l più prossimo/l, (indicare grado di parentela con il defunto):
del/la defunto/a (cognome e nome)

deceduto/a il a

senza retro lasciare disposizioni testamentarie

[....] DICHIARA [....] DICHIARANO, consapevole/i delle sanzioni penali previste ai sensi dell'art.76 del D.P.R. 445/00

**DI ESSERE A CONOSCENZA DEL FATTO CHE, FINO AL MOMENTO DEL DECESSO, ERA VOLONTÀ DEL/LA
DEFUNTO/A DI ESSERE CREMATO/A e CHE L'URNA CINERARIA VENISSE AFFIDATA**

A:

e pertanto [....] CHIEDE [....] CHIEDONO

che venga rilasciata autorizzazione alla cremazione del cadavere e che l'urna sia affidata a:

Il Sig./ La Sig.ra

nato/a il a

residente in via/piazza n

In caso di concorrenza di più parenti dello stesso grado, elencare i nominativi di tutti gli aventi diritto che dovranno sottoscrivere congiuntamente la presente dichiarazione

.....
.....
.....

Luogo data FIRMA 1
..... il

Luogo data FIRMA 2
..... il

Luogo data FIRMA 3
..... il

Luogo data FIRMA 4

N.B. allegare fotocopia del documento d'identità del richiedente contenente la firma del richiedente per consentire l'accertamento dell'autentica della firma. In caso di discordanze tra la firma riportata nel documento d'identità e la firma autografa in calce all'istanza, sarà necessario firmare nuovamente l'istanza in presenza, ossia davanti al pubblico ufficiale incaricato.

