

BOLLO

Al Signor Sindaco
del Comune di **CIRIE'**

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE PER IL TRASPORTO DI SALMA
(da compilare da parte dell'Impresa Funebre)

del defunto/a _____ nato/a a _____ il _____
residente a _____ deceduto/a a _____ il _____

L'Impresa Funebre _____ con sede in _____
ai sensi dell'art. 24 del D.P.R. del 10 settembre 1990 n. 285

CHIEDE

L'autorizzazione al trasporto della salma attualmente presso:

- abitazione – Via _____
 ospedale casa di riposo "IL GIRASOLE" RSA Via Biaune, 23/A

Incaricata al trasporto e successive altre operazioni (accompagnamento/cremazione) è l'Impresa Funebre:

_____ con sede in _____

Il trasporto sarà effettuato il giorno _____ alle ore _____

LUOGO DI SEPOLTURA

- Altro Comune: _____ CIRIE' (Cimitero di Ciriè Devesi)
 previa funzione religiosa in Ciriè (Parrocchia di _____)
 senza funzione religiosa

- Il trasporto non prevede soste
 Prevede sosta nel Comune di _____ per funzione religiosa
 Prevede sosta nel Comune di _____ per CREMAZIONE

Ciriè, _____

L'incaricato dell'Impresa

1. RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALLA CREMAZIONE

(da compilare a cura del familiare)

Io sottoscritto/a _____ nato/a in _____
il _____ residente in _____ Via _____

Nella sua qualità di _____
(relazione con il defunta/la defunta)

CHIEDO

L'autorizzazione per la cremazione della salma del/la defunto/a _____ presso il crematorio di _____
ai sensi dell'art.79 e seguenti del regolamento di polizia mortuaria approvato con D.P.R. 10 settembre 1990 n. 285,

DEFUNTO NON ISCRITTO AD ASSOCIAZIONE:

Compila manifestazione di volontà del coniuge, o in difetto del parente più prossimo, di procedere alla cremazione del defunto/della defunta (art. 79 comma 1 DPR 285/1990), espressa con atto scritto (vedi sotto).

PER DEFUNTO ISCRITTO AD ASSOCIAZIONE:

Allega dichiarazione in carta libera sottoscritta in vita dal defunto/dalla defunta, da cui risulti la sua volontà di essere cremato/a, convalidata dal Presidente dell'Associazione riconosciuta cui lo stesso/la stessa era iscritto/a (art. 79 comma 3 DPR 285/1990); Dichiarazione della Società per la Cremazione attestante l'iscrizione fino al decesso

ALLEGO:

Parere favorevole alla cremazione, redatto su delega del Direttore **U.O.A. Medicina Legale ASL TO 4 – CIRIE'**, previa visione del certificato del medico curante / necroscopo dal quale risulti escluso il sospetto di morte dovuta a reato (non necessario in caso di morte improvvisa o sospetta, in quanto sostituito dal nulla-osta dell'autorità giudiziaria).

(Solo nel caso di **morte improvvisa o sospetta**: **Nulla Osta** dell'autorità giudiziaria che autorizza la cremazione)

Fotocopia del documento di identità del dichiarante

COMUNICO

Che la salma verrà cremata presso il crematorio di: _____

Le ceneri sono destinate a:

TUMULAZIONE (celletta – loculo – tomba) _____

DISPERSIONE IN NATURA

CONFERIMENTO NEL CINERARIO COMUNE

AFFIDAMENTO

in caso di dispersione o affido: DELEGO il/la Signor/a _____ **nella qualità di rappresentante dell'impresa** _____ **all'espletamento delle pratiche necessarie presso l'Ufficio di Stato Civile per l'esecuzione delle predette volontà, sollevando l'Amministrazione Comunale, nonché i soggetti per essa agenti da ogni responsabilità.**

Informativa ai sensi dell'art. 13 D.Lgs 30/06/2003, n. 296

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Luogo _____ Data _____ Firma del richiedente _____

2. MANIFESTAZIONE DI VOLONTA' PER LA CREMAZIONE DI SALMA
(va resa dal coniuge, o in mancanza dal parente più prossimo)

In relazione al disposto:

- dell'art. 79 comma 1 del D.P.R. 10 settembre 1990 n. 285
- della Circolare n. 24 del 24/06/1993 (punto 14.2)

IO SOTTOSCRITTO/ NOI SOTTOSCRITTI (in caso concorrano parenti di pari grado, devono firmare tutti)

n. d'ordine	Relazione di parentela con il defunto	COGNOME E NOME	Luogo nascita	Data nascita
1				
2				
3				
4				

DICHIARO/DICHIARIAMO

1. Di manifestare la volontà che VENGA CREMATA la salma del defunto/della defunta.
2. Che in vita il defunto/la defunta NON ha espresso volontà contraria alla cremazione
3. Di avere titolo per la manifestazione di questa volontà ai sensi dell'art. 79 comma I del D.P.R. n. 285/1990, in qualità:

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

di **parente più prossimo** ai sensi dell'art. 74 e seguenti del Codice Civile, (unico, in quanto non esistono altri parenti dello stesso grado);

di **parenti più prossimi dello stesso grado**, ai sensi dell'art. 74 e seguenti del Codice Civile
(Precisare se esistono altri parenti dello stesso grado che provvederanno a manifestare la loro volontà con analoga dichiarazione non resa in questo modello, indicandone nome e cognome _____)

Dichiara/dichiarano inoltre di essere consapevole/i delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere o di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000.

Luogo _____ Data _____

FIRMA DEL DICHIARANTE/I
(Per tutti allegare fotocopia del documento d'identità)

1 _____ 3 _____
2 _____ 4 _____

3. IN CASO DI DISPERSIONE CENERI

DICHIARO/DICHIARIAMO
(stessi soggetti che hanno manifestato la volontà per la cremazione al punto 2.)

1) Di avere titolo per la manifestazione di volontà per la dispersione delle ceneri ai sensi dell'art. 2 della legge regionale 31/10/2007, n. 20, in qualità:

- di **coniuge**:
- di **parente più prossimo** ai sensi dell'art. 74 e seguenti del Codice Civile (specificare il grado di parentela _____)
 - unico parente**
 - parenti più prossimi dello stesso grado**

(Precisare se esistono altri parenti dello stesso grado che provvederanno a manifestare la loro volontà con analoga dichiarazione non resa in questo modello, indicandone nome e cognome _____)

Attenzione: In caso di più parenti dello stesso grado la volontà deve essere manifestata dalla maggioranza dei parenti medesimi.

2) Che il/la defunto/a aveva in vita manifestato la volontà che le proprie ceneri fossero disperse in natura

- in area delimitata all'interno del Cimitero _____
- nel Comune di _____ in _____

3) Che detta volontà è stata:

- espressa verbalmente in vita e qui resa dal dichiarante
- espressa in forma scritta ad associazione per la cremazione
- espressa in una disposizione testamentaria

4) Che la persona incaricata della dispersione è:

COGNOME _____ NOME _____ NATO/A IL _____
A _____ RESIDENTE IN _____ NATO/A IL _____

5) che le predette volontà del defunto sono rimaste immutate fino al momento del decesso, non sussistendo né per iscritto né verbalmente alcuna disposizione diversa o contraria dell'interessato/a.

MI IMPEGNO/CI IMPEGNAMO:

- a comunicare preventivamente al Comune di destinazione, con almeno dieci giorni di preavviso, le modalità di dispersione delle ceneri segnalando, al ritiro dell'urna, eventuali dinieghi espressi o altre prescrizioni modificative dei suoi propositi;
- ad osservare le prescrizioni contenute nel Regolamento Comunale sull'affidamento e dispersione ceneri, scaricabile dal sito www.cirie.net
- a non corrispondere ai proprietari, ai loro famigliari o aventi causa alcun compenso se la dispersione avviene in aree private;
- a consentire nel momento della dispersione la partecipazione dei parenti del/della defunto/a che lo richiedano.

Luogo _____ Data _____ Firma del dichiarante/i _____

DICHIARAZIONE DI ESEGUITA VERIFICA PRESSO IL COMUNE DI DESTINAZIONE

Io sottoscritto _____ dichiaro inoltre, sotto la mia personale responsabilità, di essermi previamente assicurato presso il Comune di _____ che nel suddetto Comune sia consentita la dispersione delle ceneri, essendo stata regolamentata a livello comunale la materia, e che pertanto le autorità comunali non fraporranno ostacoli.

Firma _____
(sufficiente un solo dichiarante)

(In caso di Impresa funebre delegata, può firmare un incaricato dell'Impresa medesima, in sostituzione del familiare)

4. IN CASO DI AFFIDO CENERI

DICHIARO/DICHIARIAMO (stessi soggetti che hanno manifestato la volontà per la cremazione)

1) Di avere titolo per la manifestazione di volontà per l'affido delle ceneri ai sensi dell'art. 2 della legge regionale 31/10/2007, n. 20, in qualità:

- di coniuge:
- di **parente più prossimo** ai sensi dell'art. 74 e seguenti del Codice Civile (specificare il grado di parentela _____)
 unico parente
 parenti più prossimi dello stesso grado

(Precisare se esistono altri parenti dello stesso grado che provvederanno a manifestare la loro volontà con analoga dichiarazione non resa in questo modello, indicandone nome e cognome _____)

Attenzione: In caso di più parenti dello stesso grado la volontà deve essere manifestata dalla maggioranza dei parenti medesimi.

2) Che il/la defunto/a aveva in vita manifestato la volontà che le proprie ceneri fossero affidate alla custodia di:

COGNOME _____ NOME _____ NATO/A IL _____
A _____ RESIDENTE IN _____ NATO/A IL _____

3) Che detta volontà è stata:

- espressa verbalmente in vita e qui resa dal dichiarante
- espressa in forma scritta ad associazione per la cremazione
- espressa in una disposizione testamentaria

4) Che le predette volontà del defunto sono rimaste immutate fino al momento del decesso, non sussistendo né per iscritto né verbalmente alcuna disposizione diversa o contraria dell'interessato/a.

5) Che di sapere che l'affido delle ceneri comporta l'impegno dell'affidatario:

- a custodire l'urna presso il proprio domicilio con modalità tali da consentirne una destinazione stabile contro ogni profanazione, asportazione, aperture o rotture accidentali;
- a rispettare, per l'affido in altro Comune, le prescrizioni stabilite per l'affidamento ceneri dal Comune in cui le ceneri verranno custodite;

6) che le ceneri verranno custodite presso la abitazione di _____ sita nel:

Comune di _____ via _____

in scaffale posizionato in alto in armadio chiuso a chiave in apposita nicchia altro _____

Luogo _____ Data _____ Firma/e del dichiarante/i _____

Firma del affidatario/i _____

AFFIDO IN ALTRO COMUNE

Io sottoscritto _____ dichiaro inoltre, sotto la mia personale responsabilità, di essermi previamente assicurato presso il Comune di _____ che nel suddetto Comune sia consentito l'affido delle ceneri, essendo stata regolamentata a livello comunale la materia, e che pertanto le autorità comunali non frapportano ostacoli all'affido.

Firma _____

(sufficiente un solo dichiarante)

AFFIDO IN CIRIÈ

DICHIARO/DICHIARIAMO

1) di vincolarmi alle prescrizioni del Regolamento Comunale sull'affidamento e dispersione ceneri, scaricabile dal sito www.cirie.net che comporta l'impegno dell'affidatario:

- a custodire l'urna presso il proprio domicilio con modalità tali da consentirne una destinazione stabile contro ogni profanazione, rischio di asportazione, aperture o rotture accidentali;
- a non consegnare, neppure temporaneamente, l'urna ad altra persona.

2) la piena disponibilità ad assicurare, al personale comunale preposto l'accesso ai locali dove ha luogo la conservazione dell'urna, ai fini delle verifiche e controlli sulle condizioni di conservazione.

3) di impegnarmi, in caso di trasferimento di abitazione in Ciriè o in altro Comune, a darne comunicazione all'Ufficio di Stato Civile almeno 15 giorni prima del trasferimento dell'urna.

4) (nel caso di ceneri già tumulate / già in affido presso altro Comune): a consegnare copia dell'autorizzazione al trasporto ceneri rilasciata dal Comune di provenienza.

Luogo _____ Data _____ Firma del dichiarante/i _____

