



Comune di Rocca San Giovanni
PROVINCIA DI CHIETI
Piazza degli Eroi, 14 – P.I. 00216740696

Settore SERVIZI DEMOGRAFICI, SOCIALI E CULTURALI

Web: www.comune.roccasangiovanni.ch.it

PEC: comune.roccasangiovanni@pec.it

Email: anagrafe@comune.roccasangiovanni.ch.it

Mod. A18

Oggetto: Domanda di rilascio dell'autorizzazione alla cremazione

Il/i sottoscritto/i
nat..... a il
residente a via
..... n. in qualità
di¹

C H I E D E

il rilascio dell'autorizzazione alla cremazione del cadavere dei resti mortali di:

.....
nat..... a il, in vita
residente a, decedut..... a
..... in data, (atto n.
..... P. S.²).

A tale fine allega:

- disposizione testamentaria del..... defunt..... ;
- manifestazione di volontà resa da ³
.....
..... con att..... in data
- dichiarazione del defunto della volontà di essere cremato, datata e sottoscritta, convalidata dal Presidente dell'associazione riconosciuta che abbia tra i propri fini quello della cremazione dei cadaveri;

¹ Indicare, a seconda dei casi, "coniuge", "figlio", "genitore", "esecutore testamentario", "incaricato dell'impresa di onoranze funebri (indicarne la denominazione).

² Indicare nel caso in cui l'atto di morte sia già stato formato.

³ Indicare se trattasi di "coniuge" (con l'indicazione del cognome e nome) o di "parente più prossimo", con l'indicazione del grado di parentela oltreché del cognome e nome; in caso di pluralità di parenti nel grado più prossimo, indipendentemente dalla linea, indicarli tutti.

certificato del medico curante necroscopo, dott. in
data,, da cui
risulta escluso il sospetto di morte dovuta a reato;

nulla osta alla cremazione rilasciato dall'Autorità Giudiziaria.

.....

....., lì

.....I..... Richiedente

.....