

Al Signor Sindaco del Comune di
OZZANO DELL'EMILIA

Il/La sottoscritto _____
nato il _____ a _____
residente in _____ nella sua qualità di incaricato dalla famiglia,

C H I E D E

Il rilascio dell'autorizzazione al trasporto nel Comune di _____
e alla cremazione del cadavere di _____
nato/a in _____ il _____
in vita residente a _____ Via _____
deceduto/a in OZZANO DELL'EMILIA il _____

La volontà della cremazione risulta da: (barrare le voci che interessano)

- a) disposizione testamentaria del/della defunto/a
- b) volontà del coniuge
- c) volontà dei parenti più prossimi in numero di _____ ;
- d) volontà del/della defunto/a iscritto ad associazione riconosciuta avente tra i propri fini quello della cremazione.

Si allega alla presente istanza: (barrare le voci che interessano)

- Certificato del medico necroscopo da cui risulta escluso il sospetto di morte dovuta a reato;
- Nulla osta dell'autorità giudiziaria rilasciato in data _____;
- Atti e documenti attestanti la volontà di cremazione indicati alla lettera _____;

Il trasporto avrà inizio il giorno _____ alle ore ____:____ a mezzo di carro funebre
(_____).

Si assicura l'osservanza di quanto prescritto dall'art. 10 della Legge n. 19/2004 della Regione Emilia Romagna.

Le risultanti ceneri verranno tumulate nel Cimitero del Comune di _____ .

OZZANO DELL'EMILIA, _____

Il Richiedente

Riconosciuto con

Il dipendente addetto