

AL SIGNOR SINDACO DEL COMUNE DI

OGGETTO: **DOMANDA PER IL RILASCIO DELL'AUTORIZZAZIONE ALLA CREMAZIONE.**

Il/la sottoscritto/a _____
nella sua qualità di _____

CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione alla cremazione della salma di _____
_____ nato/a in _____ il _____
già residente a _____
e deceduto/a in _____ il _____

La volontà della cremazione risulta da:

- a) disposizione testamentaria del/la defunto/a
- b) volontà del coniuge
- c) volontà del parente più prossimo
- d) volontà dei parenti più prossimi, in numero di _____
- e) volontà del/la defunto/a per iscrizione ad associazione riconosciuta avente tra i propri fini quello della cremazione.

Allega alla presente istanza ai fini del rilascio dell'autorizzazione richiesta:

- 1) certificato del $\frac{\text{medico curante}}{\text{medico necroscopo}}$ la cui sottoscrizione è autenticata dal coordinatore sanitario, da cui risulta escluso il sospetto di morte dovuta a reato, oppure
 - nulla osta dell'Autorità Giudiziaria rilasciato da _____
_____ in data _____ al n. _____
- 2) atti e documenti attestanti la volontà di cremazione, così descritti:

_____, li _____

FIRMA