

Domanda di autorizzazione alla cremazione di resti mortali  
di salme tumulate da almeno 20 anni e per decesso avvenuto prima del 26 ottobre 1990  
(Legge 30 marzo 2001, n. 130, art. 3, comma 1, lettera g; L.R. Veneto 4 marzo 2010, n. 18, artt. 40 e 41;  
Circolare Ministero della Sanità 31 luglio 1998, n. 10)



Al Signor Sindaco  
del Comune di San Bellino

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nat\_ a \_\_\_\_\_ Prov (\_\_)  
il \_\_/\_\_/\_\_, residente a \_\_\_\_\_ Prov (\_\_) in  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;  
in qualità di **coniuge**,

*oppure in mancanza di coniuge*

I sottoscritti quali parenti più prossimi i Signori (*i figli, in mancanza i nipoti*):

- \_\_\_\_\_ (cognome e nome) nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_/\_\_/\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ (cognome e nome) nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_/\_\_/\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ (cognome e nome) nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_/\_\_/\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_

**in quanto maggioranza assoluta dei parenti più prossimi individuati ai sensi degli artt. 74 e segg. del Codice Civile,**

Del \_\_ il/la defunto/a \_\_\_\_\_, nat\_ a \_\_\_\_\_ Prov (\_\_) il \_\_/\_\_/\_\_,  
in vita residente a \_\_\_\_\_ Prov (\_\_) in Via/Piazz \_\_\_\_\_ n. \_\_,  
deceduto/a a \_\_\_\_\_ il \_\_/\_\_/\_\_, sepolto/a nel Cimitero di \_\_\_\_\_  
nel seguente loculo/tomba/cappella di famiglia \_\_\_\_\_.

**Chied\_**

- ai sensi dell'art. 40 della L. R. Veneto 4 marzo 2010, n. 18, l'autorizzazione alla estumulazione straordinaria della salma del/la defunto/a sopra nominato/a;
- ai sensi dell'art. 41 della stessa Legge, l'autorizzazione alla cremazione dei resti mortali del/la predetto/a defunto/a, quali risulteranno dalle operazioni di estumulazione straordinaria eseguite;
- l'autorizzazione alla riposizione dell'urna, nel seguente loculo/tomba/cappella: \_\_\_\_\_

Domanda di autorizzazione alla cremazione di resti mortali  
di salme tumulate da almeno 20 anni e per decesso avvenuto prima del 26 ottobre 1990  
(Legge 30 marzo 2001, n. 130, art. 3, comma 1, lettera g; L.R. Veneto 4 marzo 2010, n. 18, artt. 40 e 41;  
Circolare Ministero della Sanità 31 luglio 1998. n. 10)

**Comunica\_\_**

- che la cremazione è stata concordata presso l'impianto sito nel Comune di \_\_\_\_\_;
- che incaricata delle operazioni necessarie e pertinenti è la Ditta: \_\_\_\_\_ con sede a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ la quale incaricherà per il trasporto il Signor \_\_\_\_\_;
- che le operazioni di trasporto saranno eseguite secondo le seguenti modalità:
  - andata il giorno \_\_/\_\_/\_\_\_\_. con partenza alle ore \_\_:\_\_ ;
  - ritorno il giorno \_\_/\_\_/\_\_\_\_ con partenza alle ore \_\_:\_\_ ;

**Dichiara\_\_ di essere consapevole\_\_ che:**

- non possono essere oggetto di estumulazione straordinaria salme diverse da quelle per le quali è stata ottenuta la prescritta autorizzazione e che, di conseguenza, nel caso dovesse rendersi opportuna o necessaria la movimentazione di altri defunti se ne dovrà chiedere la preventiva autorizzazione;
- delle operazioni eseguite dovrà redigersi apposito verbale;
- per il trasporto, i resti dovranno essere convenientemente composti in apposito feretro, con le caratteristiche richieste dalla Circolare del Ministero della Sanità 24 giugno 1993, n. 24 e successive integrazioni, ai fini della cremazione;
- l'operazione eseguita presso l'impianto di cremazione e la consegna della relativa urna dovrà risultare da apposito verbale redatto in tre esemplari, dei quali uno dovrà essere consegnato all'incaricato del Servizio di custodia del Cimitero di destinazione ed un altro dovrà essere trasmesso all'Ufficio dello Stato Civile del Comune di destinazione (art. 81 del D.P.R. 285/1990);
- il trasporto dell'urna non è soggetto ad alcuna delle misure precauzionali igieniche stabilite per il trasporto delle salme (art. 80, comma 5, del D.P.R. 285/1990).

**A tal fine allega\_\_:**

- due marche da bollo da € 16,00 (l'una per l'estumulazione, l'altra per la cremazione);
- fotocopia/e di un documento di identità/riconoscimento del/della/di ciascun sottoscrittore.

\_\_\_\_\_, li \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Il/La/I richiedente/i

Il/La/I richiedente/i

Il/La/I richiedente/i

Recapiti telefonici in caso di necessità: Sig. ....

Tel. .... Cell. ....

Recapito ove trasmettere le autorizzazioni richieste: .....

.....