



COMUNE DI VIMODRONE

Città metropolitana di Milano

Palazzo Comunale Via C. Battisti, 56 – C.A.P. 20055 – Vimodrone (MI)

Telefono 02250771 – Fax 022500316

Pec comune.vimodrone@pec.regione.lombardia.it

E-mail Istituzionale protocollo@comune.vimodrone.milano.it

Codice identificativo univoco fatturazione: BHK9ZK

Codice Fiscale 07430220157 – Partita Iva 00858950967

SETTORE AFFARI LEGALI, CONTRATTI ED INNOVAZIONE

SERVIZI DEMOGRAFICI

Tel: 0225077 243 / 259 / 279 / 257 / 258 / 160 / 224

email: demografici@comune.vimodrone.milano.it

AL SINDACO

DEL COMUNE DI VIMODRONE

OGGETTO: DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE ALLA CREMAZIONE

Il sottoscritto _____

residente in _____

in qualità di _____

del defunto _____

Chiede l'autorizzazione alla cremazione della salma del predetto defunto.

Il decesso è avvenuto il _____

Chiede, inoltre, l'autorizzazione al trasporto della salma da questo Comune al forno di cremazione nel Comune di _____

Ed il successivo trasporto delle ceneri al Cimitero di _____

o presso _____

A tale fine allega i seguenti documenti:

- Disposizione testamentaria del defunto;
- Dichiarazione resa in vita dal defunto, convalidata dal Presidente di una delle Associazioni previste dall'art. 79 del Regolamento di Polizia Mortuaria, alla quale era iscritto il defunto;
- Atto scritto con sottoscrizione autenticata dal quale risulta la volontà del coniuge e/o dei parenti di procedere alla cremazione del proprio coniuge;
- Certificato (in carta libera) del Medico curante (o del Medico necroscopo in data _____ con firma autenticata del Coordinatore sanitario della U.S.S.L. n. _____) dal quale risulta escluso il sospetto di morte dovuta a reato;
- Nulla osta dell'Autorità giudiziaria (nel caso di morte improvvisa o violenta o comunque sospetta);
- Permesso di seppellimento rilasciato in data _____.

VIMODRONE, _____

IL RICHIEDENTE