



**RICHIESTA AUTORIZZAZIONE ALLA CREMAZIONE E  
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ PER I PARENTI**

**Manifestazione di volontà di cremazione degli aventi diritto**

(art. 79 D.P.R. 285/1990 e s.m.i. art. 3 L. 130/2001 )

- Il/la sottoscritto/a (cognome e nome)   
nato/a a  Provincia   
il  residente a   
via/piazza
  
- Il/la sottoscritto/a (cognome e nome)   
nato/a a  Provincia   
il  residente a   
via/piazza
  
- Il/la sottoscritto/a (cognome e nome)   
nato/a a  Provincia   
il  residente a   
via/piazza
  
- Il/la sottoscritto/a (cognome e nome)   
nato/a a  Provincia   
il  residente a   
via/piazza



### PREMESSO CHE

In data [ ] è deceduto/a in Bagno a Ripoli (indicare cognome e nome)

[ ] nato/a il [ ]

a [ ] già residente a [ ]

in via/piazza [ ] n. [ ]

In qualità di:

Totalità dei parenti più prossimi del defunto di pari grado

(indicare grado di parentela con il defunto) [ ]

Maggioranza assoluta degli eredi più prossimi del defunto di pari grado

(indicare grado di parentela con il defunto) [ ]

### CHIEDONO

ai sensi dell'art. 79 del D.P.R. 10.9.1990 n. 285 e dell'art. 3 della L.30.3.2001 n.130, il rilascio dell'autorizzazione alla **CREMAZIONE** del defunto:

E

consapevoli delle responsabilità penali previste per le dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art 496 C.P. e degli art. 75 e 76 DPR 445/2000, in mancanza di disposizioni testamentarie a riguardo,

### A TAL FINE DICHIARANO

che il defunto era iscritto a una società di cremazione (allegare dichiarazione del presidente)

che il defunto aveva espresso per iscritto la volontà di cremazione con testamento (allegare copia)

di essere a conoscenza che il defunto aveva espresso volontà di essere **CREMATO**

tel.

**055055**

Bagno a Ripoli (Fi) 50012 – Piazza della Vittoria 1 – Tel. +39 055055 - P.I. 01329130486

[www.comune.bagno-a-ripoli.fi.it](http://www.comune.bagno-a-ripoli.fi.it) E-mail: [urp@comune.bagno-a-ripoli.fi.it](mailto:urp@comune.bagno-a-ripoli.fi.it)

Domicilio digitale/Pec: [comune.bagno-a-ripoli@postacert.toscana.it](mailto:comune.bagno-a-ripoli@postacert.toscana.it)



### Norme a Tutela della riservatezza dei dati Personali

Il sottoscritto dichiara di avere preso visione dell'informativa relativa alla raccolta dei dati personali ai sensi del D.Lgs 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e Regolamento UE 2016/679 - GDPR - "Regolamento generale sulla protezione dei dati" pubblicata all'indirizzo <http://www.comune.bagno-a-ripoli.fi.it/rete-civica/privacy>, e autorizza, con l'apposizione della firma in calce alla presente domanda, il Comune di Bagno a Ripoli, con sede legale in Piazza della Vittoria 1 - Bagno a Ripoli - Firenze, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali all'utilizzo dei dati forniti ai fini della presente richiesta. I dati spontaneamente forniti saranno trattati nei limiti della normativa della privacy, secondo i principi di correttezza, liceità e trasparenza e tutelando la riservatezza.

Bagno a Ripoli,

In Fede

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**ALLEGARE COPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ DI OGNI DICHIARANTE**

tel.

**055055**

Bagno a Ripoli (Fi) 50012 – Piazza della Vittoria 1 – Tel. +39 055055 - P.I. 01329130486  
[www.comune.bagno-a-ripoli.fi.it](http://www.comune.bagno-a-ripoli.fi.it) E-mail: [urp@comune.bagno-a-ripoli.fi.it](mailto:urp@comune.bagno-a-ripoli.fi.it)  
Domicilio digitale/Pec: [comune.bagno-a-ripoli@postacert.toscana.it](mailto:comune.bagno-a-ripoli@postacert.toscana.it)