



COMUNE DI RUFINA
Città Metropolitana di Firenze
AREA SERVIZI ALLA PERSONA

MARCA DA BOLLO EURO 16,00

ALL'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE DEL COMUNE DI RUFINA

OGGETTO: DOMANDA AUTORIZZAZIONE ALLA CREMAZIONE DEL/DEI CADAVERE –
RESTI MORTALI – RESTI OSSEI DESTINATO/I ALLA CREMAZIONE

Il/La sottoscritto/a.....
nato/a ain data.....
residente a.....
in Via/Viale/Piazza/Località.....n.....
in qualità di.....

CHIEDE

ai sensi dell'art. 79 del D.P.R. 10 settembre 1990, n. 285, il rilascio dell'autorizzazione alla
cremazione del cadavere – resti mortali – resti ossei di.....
nato/a ain data.....
residente in vita nel Comune di.....
in Via/Viale/Piazza/Località.....n.....
e deceduto/a nel Comune di.....in data.....
presso.....

La volontà della cremazione risulta da:

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

Si allega inoltre:

- il certificato del medico curante – medico necroscopo da cui risulta escluso il sospetto di morte dovuta a reato
OPPURE
- il nulla osta alla cremazione dell'Autorità Giudiziaria rilasciato da.....

A cremazione avvenuta le ceneri saranno:

- tumulate nel cimitero di.....
- disperse nel Comune di.....
- conservate dal/la sig./ra.....
nato/a ain data.....
residente a.....
in Via/ Viale/Piazza/Località.....n.....
presso.....

Rufina, li.....

Il Richiedente