

MARCA DA BOLLO
€ 16,00

Al Sig. SINDACO DEL
Comune di Messina

Oggetto: DOMANDA di CREMAZIONE di salma resti mortali salma demineralizzata
PROVENIENTE DA FUORI COMUNE di MESSINA.

Il/la sottoscritto/a _____ residente a _____
in via/le _____ n° _____
nella qualità di (indicare il rapporto di parentela con il defunto): _____
del/lla defunto/a: _____
nato/a a _____ il ____/____/_____
e deceduto/a a _____ il ____/____/_____

CHIEDE

A seguito autorizzazione rilasciata dal Comune di decesso ed ai sensi dell'art.79 del Regolamento di Polizia Mortuaria approvato con D.P.R. 10.09.1990 n.285, dell'art.3 della L.30 marzo 1990 n°130 e dell'art.39 e seguenti del Regolamento di Polizia Mortuaria e dei Servizi Funerari della città di Messina, approvato con Deliberazione n°118C del 28.12.2012 e dell'art.3 del Regolamento Comunale per la cremazione dei defunti, conservazione e dispersione delle ceneri derivanti dalla cremazione approvato con Deliberazione del Consiglio Comunale n°18C del 22.07.2014,

la CREMAZIONE della salma / dei resti mortali / della salma demineralizzata del/la suddetto/a presso il crematorio di MESSINA . Tipologia FERETRO: cassa con zinco / senza zinco con barriera / con doppio zinco

A tal fine, allega i seguenti documenti (barrare i singoli punti) in copia conforme all'originale:

- Autorizzazione al trasporto della salma rilasciato dal COMUNE di decesso/partenza e relativa indicazione di dove andranno le ceneri successivamente alla cremazione;
- Autorizzazione alla cremazione rilasciata dal COMUNE dove avvenuto il decesso.
- Fotocopia di proprio valido documento d'identità;
- Fotocopia di valido documento d'identità dell'incaricato al trasporto e consegna delle ceneri come sotto indicato;

DICHIARA

Sotto personale responsabilità, che la salma di _____ non è portatrice di pace maker né di qualunque altro tipo di stimolatore cardiaco o che tale apparato è già stato espantato in funzione della cremazione; che, pertanto, al momento della chiusura del feretro, nessun altro oggetto a batteria era presente nel corredo funerario; conferma di essere stato informato che la presenza di tali oggetti può provocare danneggiamenti anche rilevanti alla struttura dell'impianto crematorio e che per eventuali danni verrà chiamato al rimborso delle spese sostenute e documentate.

COMUNICA,

che per il trasporto e ritiro delle ceneri è stato incaricato/a il/la Sig./ra _____ nato/a a _____ il _____ in qualità di _____ della ditta _____ con sede in _____, indirizzo _____ n. _____ modello del mezzo _____ Targa _____

DATI ULTERIORI DI CONTATTO – Compili gli spazi per ricevere eventuali informazioni relative alla sua pratica

☎ Telefono _____ Cellulare  _____

✉ E-mail _____

data, ____/____/_____

IL RICHIEDENTE _____

INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI (D. Lgs. 30/06/2003 n. 196)

I dati personali forniti saranno utilizzati esclusivamente nell'ambito del procedimento per cui sono raccolti e potranno essere trattati manualmente o attraverso procedure informatizzate. Titolare del trattamento: Comune di Messina
Responsabile del trattamento: Direttore di Sezione Amministrativa Dott.ssa Rosa Angela Bertolami
Incaricati del trattamento: Dipendenti appartenenti agli uffici Cimiteriali, in base allo specifico ambito procedimentale