

RICHIESTA CREMAZIONE RESTI MORTALI

Al Sig. Sindaco
del Comune di Ascoli Piceno

I sottoscritti:

.....nato/a il e residente
..... via n. in qualità di del defunto sotto
indicato;

.....nato/a il e residente
..... via n. in qualità di del defunto sotto
indicato;

CHIEDONO

La cremazione dei resti mortali di nato
a il e deceduto il tumulati nel lotto
n. ... colombario n. di fila e successivamente tumulata nel loculo numero
fila

Ai sensi dell'art. 3 comma 5 del D.P.R. 15.07.2003 n. 254, della L. n. 130 del 30/3/2001, della L.R.
n. 3 del 1/1/2005 e dell'Ordinanza del sindaco n. 735 del 21/10/2003.

I sottoscritti, all'uopo

DICHIARANO

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445 del 28/12/2000,
consapevoli delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti
falsi:

- a) di essere i soli aventi diritto di disporre dei resti mortali del defunto;
di costituire la maggioranza assoluta dei parenti più prossimi di pari grado rimasti in vita
del de cuius (artt. 74 e seguenti del Codice Civile);
- b) la personale volontà che i resti mortali del predetto/a defunto/a vengano cremati seconda
quanto disposto dall'art. 3 del D.P.R. 15/7/2003, n. 254;
- c) di ritenere sollevato e indenne il Comune da qualsiasi eccezione che fosse elevata da terzi;
- d) di aver preso conoscenza della informativa esposta presso l'U.O. Servizi Cimiteriali in
ordine ed ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. N° 196/2003 in materia di protezione dei dati
personali.

Ascoli Piceno, li

I RICHIEDENTI

1)

2)