



**Città di Tempio Pausania**  
**Provincia di Olbia Tempio**  
*Settore Affari Istituzionali e Personale*  
*Servizio Polizia Mortuaria*

Piazza Gallura, 3 07029 Tempio Pausania  
tel. +39 079 679901 fax +39 079 679910  
[statocivile@comunetempio.it](mailto:statocivile@comunetempio.it)  
[www.comune.tempiopausania.ot.it](http://www.comune.tempiopausania.ot.it)  
[protocollo@pec.comune.tempiopausania.ot.it](mailto:protocollo@pec.comune.tempiopausania.ot.it)  
**MODULO G1**

MARCA DA BOLLO

**Al Comune di TEMPIO PAUSANIA**  
**Servizio Polizia Mortuaria**  
**07029 TEMPIO PAUSANIA**

**OGGETTO: RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE PER IL TRASPORTO E LA CREMAZIONE**  
**DI ☐ SALMA ☐ RESTI MORTALI E DESTINAZIONE DELLE CENERI.**

Io sottoscritto/a (Cognome e Nome)   
nato/a a  il   
Stato:  residente in   
Via  N°   
recapito telefonico  in qualità di:   
del defunto  deceduto in data  
 alle ore  in  nato/a a  
 il

**CHIEDO**

1. ai sensi dell'art. 79 e segg. del D.P.R. 10/09/1990, N. 285, della legge 30/03/2001, N. 130,

**L'AUTORIZZAZIONE PER LA CREMAZIONE**

- ☐ della salma  
☐ dei resti mortali

del suddetto defunto presso il crematorio di

Allego:

- ☐ disposizione testamentaria espressa dal defunto;  
☐ dichiarazione in carta libera e datata, sottoscritta dall'associato di proprio pugno (o, in caso d'impedimento, confermata da due testimoni), convalidata dal Presidente dell'Associazione, da cui risulti chiaramente la volontà del defunto di essere cremato;  
☐ atto scritto, reso all'Ufficiale dello Stato, da cui risulta la volontà del coniuge o dei parenti di procedere alla cremazione del defunto;

☐ certificato in carta libera redatto dal Dott. , nella sua  
qualità di , dal quale risulta escluso il sospetto di morte dovuta a reato;  
☐ nulla osta dell'autorità giudiziaria rilasciato in data  che consente la  
cremazione.

2. ai sensi dell'art. 26 del D.P.R. 10/09/1990, N. 285, della legge 30/03/2001, N. 130,

☐ **2.a L'AUTORIZZAZIONE PER IL TRASPORTO:**

- ☐ della detta salma presso il crematorio del comune di:  ;  
☐ delle risultanti ceneri nel cimitero comunale di  per essere:  
☐ tumulate ☐ interrate;

delle operazioni di trasporto e cremazione l'incaricato è

☐ **2.b L'AUTORIZZAZIONE PER L'AFFIDAMENTO DELL'URNA**

**Allegato 1**

☐ **2.c L'AUTORIZZAZIONE PER LA DISPERSIONE DELLE CENERI**

**Allegato 2**

, li

Il / La Richiedente

---

**Allegato 1 RICHIESTA AUTORIZZAZIONE PER L’AFFIDAMENTO DELL’URNA  
CONTENENTE LE CENERI**

Io sottoscritto/a (Cognome e Nome)

nato/a a  il

Stato:  residente in

Via  N

recapito telefonico  in qualità di:

del defunto  deceduto a

il

**PREMESSO CHE:**

Intendo ottenere l’affidamento delle ceneri nel rispetto di quanto manifestato in vita dal defunto e comprovato dalla documentazione allegata:

- ☐ Disposizione testamentaria;
- ☐ Dichiarazione autografa;
- ☐ Dichiarazione resa e sottoscritta nell’ambito dell’iscrizione ad associazione legalmente riconosciuta per la cremazione;
- ☐ Dichiarazione del deceduto ritualmente resa di fronte a Pubblici Ufficiali;
- ☐ Dichiarazione resa dal coniuge ovvero dalla maggioranza assoluta dei parenti più prossimi di cui agli artt. 74, 75, 76 e 77 del codice civile.

**CHIEDO**

il rilascio dell’autorizzazione per l’affido personale dell’urna contenente le ceneri del defunto indicato in premessa e a tal fine

per la conservazione presso: l’abitazione sita in Via

n.  del comune di

**DICHIARO**

avvalendomi delle disposizioni di cui all’art. 47 D.P.R. 28/12/2000 N. 445 e consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazione non veritiere, di formazione ed uso d’atti falsi, richiamate dall’art. 76 del medesimo decreto, sotto la mia personale responsabilità:

di assumermi la responsabilità della custodia dell’urna presso l’abitazione posta

in Via  n.  ed esattamente in questo

luogo:

- che presenta i requisiti di sicurezza da ogni forma di profanazione ed integrità richiesti;
- che non sussistono impedimenti alla consegna derivanti da vincoli determinati dall'Autorità giudiziaria o di pubblica sicurezza;
- di essere a conoscenza:
  - dell'obbligo di mantenere l'urna sigillata nonché l'apposizione su di essa dei dati anagrafici del defunto;
  - delle norme circa i reati possibili relativi alla dispersione non autorizzata delle ceneri e delle altre norme del codice civile e penale in materia;
  - dell'obbligo d'informare il Comune circa le variazioni del luogo di custodia dell'urna cineraria entro il termine massimo di 10 giorni;
  - della possibilità di trasferire l'urna in cimitero, con assunzione dei relativi oneri, nel caso in cui lo stesso affidatario non intenda più conservare l'urna;
  - del divieto all'affidamento, anche temporaneo, dell'urna cineraria ad altre persone se non interviene specifica autorizzazione comunale;
  - che l'Amministrazione Comunale potrà effettuare, tramite proprio personale, opportune verifiche e controlli sulle condizioni di conservazione, consentendo, pertanto, l'accesso ai locali dove viene custodita l'urna.
- Cessando le condizioni per l'affidamento, l'urna cineraria dovrà essere collocata presso:
  - ☐ cimitero comunale:    ☐ tumulata                      ☐ collocata in spazio comune

**Allego, altresì, fotocopia del documento d'identità dell'istante/dichiarante**

Data

Il richiedente

---

## **Allegato 2 RICHIESTA AUTORIZZAZIONE PER DISPERSIONE DELLE CENERI**

Io sottoscritto/a (Cognome e Nome)

nato/a a  il

Stato:  residente in

Via  N°

recapito telefonico  in qualità di:

del defunto  deceduto in data

a  nato/a a

il

### **PREMESSO CHE:**

intende ottenere l'autorizzazione alla dispersione delle ceneri nel rispetto di quanto manifestato in vita dal defunto e comprovato dalla documentazione allegata:

- ☐ Disposizione testamentaria;
- ☐ Dichiarazione autografa;
- ☐ Dichiarazione resa e sottoscritta nell'ambito dell'iscrizione ad associazione legalmente riconosciuta per la cremazione;
- ☐ Dichiarazione resa dal coniuge ovvero dalla maggioranza assoluta dei parenti più prossimi di cui agli artt. 74, 75, 76 e 77 del codice civile.

### **CHIEDO**

Il rilascio dell'autorizzazione per la dispersione delle ceneri del defunto indicato in premessa nel seguente luogo:

- ☐ area cimiteriale appositamente individuata;
- ☐ area privata, aperta e con il consenso del proprietario, escludendo l'esercizio di attività avente fine di lucro, sita in

non inclusa in centro abitato, così come definito dall'art. 3, comma 1 punto 8) del D. Lgs 30/04/1992 N. 285;

- ☐ in natura (lago, fiume) nei tratti liberi da natanti e manufatti.

## DICHIARO

avvalendomi delle disposizioni di cui all'art. 47 D.P.R. 28/12/2000 N. 445 e consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazione non veritiere, di formazione ed uso d'atti falsi, richiamate dall'art. 76 del medesimo decreto, sotto la mia personale responsabilità:

➤ di essere a conoscenza:

- delle norme circa i reati possibili relativi alla dispersione non autorizzata delle ceneri e delle altre norme del codice civile e penale in materia;
- che l'Amministrazione Comunale potrà effettuare, tramite proprio personale, opportune verifiche e controlli sulla dispersione.

Dichiaro, inoltre, che la dispersione avverrà in data  alle ore

nel luogo suindicato.

Allego, altresì, fotocopia del documento d'identità dell'istante/dichiarante

Data

Il richiedente

---