

**RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALLA
CREMAZIONE DI RESTI MORTALI**

Legge 30 marzo 2001 n. 130, art. 3, comma 1, lettera g)
Legge Regionale Veneto 4 marzo 2010 n. 18, art. n. 41, comma 2

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome)
nato/a il a
residente in Via n.

A seguito di (barrare la casella di interesse)

- ☐ **esumazione** (da sepoltura in terreno)
☐ **estumulazione** (da tumulazione in loculo)

ordinaria della salma di
(cognome e nome)

deceduta/o il

i cui resti sono collocati presso il cimiterosituato nel comune di Verona

CHIEDE

che venga rilasciata Autorizzazione alla cremazione dei resti ossei/mortali in quanto, ai sensi dell'art.74 e seguenti del Codice Civile, avente diritto nella qualità di:

- ☐ Coniuge
☐ Parente più prossimo, non esistendo altri parenti dello stesso grado
☐ Parente più prossimo, insieme ai sotto elencati parenti dello stesso grado (indicare Cognome/Nome e grado di parentela con il defunto)

In allegato assenso dell'avente/degli aventi diritto in n. _____ dichiarazione/i a maggioranza assoluta.

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE/2016/679, pubblicata sul sito www.comune.verona.it nelle pagine della Direzione Servizi ai Cittadini e disponibile presso gli sportelli.

Verona, li

firma

Allegare fotocopie documenti di identità in corso di validità dell'avente/aventi diritto