



Al Comune di
Bergamo

Ufficio destinatario



Domanda di autorizzazione alla cremazione

Ai sensi dell'articolo 79 del Decreto del Presidente della Repubblica 10/09/1990, n. 285, dell'articolo 73 della Legge Regionale 30/12/2009, n. 33 e dell'articolo 12 del Regolamento Regionale 09/11/2004, n. 6

Il sottoscritto					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso (M/F)	Luogo di nascita	Cittadinanza	
Residenza					
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico	CAP
Telefono casa		Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata (domicilio digitale)	
in qualità di					
Ruolo (*)					

Ruolo (*):

coniuge del defunto, convivente del defunto, esecutore testamentario del defunto, figlio del defunto, genitore del defunto

CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione alla cremazione

<input type="checkbox"/>	del cadavere	
<input type="checkbox"/>	dei resti mortali o resti ossei del defunto tumulati/inumati	
Titolo autorizzativo alla esumazione/estumulazione		
Numero	Data	Ente di riferimento

del defunto					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso (M/F)	Luogo di nascita	Cittadinanza	
Residenza in vita					
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico	CAP
Luogo del decesso					
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico	CAP
Data del decesso			Ora del decesso		

