



---

Nome del procedimento:

### **AUTORIZZAZIONE ALLA CREMAZIONE**

Denominazione dell'unità organizzativa (servizio o ufficio) responsabile del procedimento:

**Ufficio Stato Civile Morti (Servizi Delegati)**

Riferimenti normativi del procedimento:

**Legge 30 marzo 2001, n. 130 - Legge Regione Lombardia 18.11.2003, n. 22. - Legge Regione Lombardia 04/03/2019 n° 4**

Nominativo del soggetto responsabile del procedimento:

**Criscuolo Maria Elisa - Catapane Oriana - Maniscalco Filomena**

Nominativo del soggetto responsabile dell'adozione del provvedimento finale:

**Silvia Benicà - Barbera Antonina**

Indirizzo mail - Telefono:

**statocivile.morti@comune.pec.como.it - 031/252243**

Termine del procedimento (*n. giorni in formato numerico*):

**4**

Tempo medio di conclusione del procedimento riferito all'esercizio finanziario precedente (*n. giorni in formato numerico*):

**4**

Documenti richiesti (*per i procedimenti ad istanza di parte*):

**Domanda di autorizzazione alla cremazione - Dichiarazione Testamentaria o in assenza Processo verbale di manifestazione di volontà alla cremazione da parte dell'avente o aventi titolo - Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà dello stato di famiglia originario del defunto, documenti identità dei richiedenti**