



CHECKLIST FUNERALE: LE MIE SCELTE E INFORMAZIONI PRATICHE

Il decesso e il funerale di una persona comportano per i familiari e le persone vicine una serie di incombenze. La possibilità di lasciare una serie di informazioni relative alle proprie volontà in merito all'organizzazione del proprio funerale e ad altri aspetti personali agevola il compito delle persone care in un momento delicato in cui è necessario prendere, in tempi brevi, delle decisioni importanti.

La compilazione di questo documento, inoltre, potrebbe essere un modo per riflettere per tempo, raccogliendo informazioni, sul tipo di funerale che si vorrebbe e su altre scelte personali.

Compilando questo documento è possibile:

- far conoscere ai familiari e alle persone vicine i propri desideri circa il funerale
- avere la possibilità che le proprie volontà saranno rispettate
- aiutare i familiari e le persone vicine nelle scelte per l'organizzazione del funerale
- fornire ai familiari e alle persone vicine utili informazioni pratiche e personali

Il documento può essere compilato in tutte le sue parti o anche parzialmente, inoltre, nelle note è possibile indicare disposizioni diverse da quelle previste; il documento può anche essere preso come spunto per scrivere liberamente le proprie volontà.

Una volta compilato questo documento, sarebbe opportuno renderne nota l'esistenza a familiari o persone vicine e custodirlo in un luogo sicuro.

Il documento non ha valore legale, a tal fine è necessario rivolgersi ad un notaio.

Sommario:

- 1) DATI PERSONALI
- 2) FUNERALE
- 3) SCELTE PERSONALI
- 4) TESTAMENTO
- 5) ASSICURAZIONE FUNERARIA
- 6) DOCUMENTI E INFORMAZIONI PRATICHE
- 7) ALTRE VOLONTÀ

CHECKLIST FUNERALE: LE MIE SCELTE E INFORMAZIONI PRATICHE

Sommario:

- 1) DATI PERSONALI
- 2) FUNERALE
- 3) SCELTE PERSONALI
- 4) TESTAMENTO
- 5) ASSICURAZIONE FUNERARIA
- 6) DOCUMENTI E INFORMAZIONI PRATICHE
- 7) ALTRE VOLONTÀ

SEZIONE 1 - DATI PERSONALI

Dati personali

Nome:

Cognome:

Sesso:

Data e luogo di nascita:

Codice fiscale:

Via e numero civico:

Codice postale e località:

Paese:

Cittadinanza:

Numero di telefono:

Stato civile: celibe-nubile sposato con/convivente con:

.....

Padre:

Madre:

Credo religioso:

SEZIONE 2 - FUNERALE

Persone e associazioni da contattare dopo la mia morte

Nome:

Cognome:

Indirizzo:

Numero di telefono:

Nome:

Cognome:

Indirizzo:

Numero di telefono:

Nome:

Cognome:

Indirizzo:

Numero di telefono:

Associazione/ente:

Indirizzo:

Numero di telefono:

Associazione/ente:

Indirizzo:

Numero di telefono:

Annuncio decesso

Subito dopo il decesso si no

Dopo il funerale si no

Impresa funebre

Ho dato incarico alla seguente impresa funebre:

Vorrei che fosse incaricata la seguente impresa funebre:

Nome/denominazione:

Indirizzo:

Numero di telefono:

Cerimonia

Desidero una cerimonia religiosa si no

Rito cattolico

Rito protestante

Rito anglicano

Nome:
Cognome:
Indirizzo:
Numero di telefono:

Messaggio o altro da comunicare durante la cerimonia si no

Descrizione:
.....
.....

Aspetti personali da ricordare durante la cerimonia si no

Descrizione:
.....
.....

Chi può partecipare alla cerimonia

- Cerimonia aperta a tutti
- Solo i parenti stretti
- Altro:
.....

Fiori per la cerimonia si no

Quali (tipo, colore, quantità):

 Altro (es. opere di bene):
.....

Musica per la cerimonia si no

Quale:
.....

Simboli per la cerimonia si no

Descrizione:
.....

Rituali per la cerimonia si no

Descrizione:
.....

Ricevimento dopo la cerimonia si no

Numero di persone:

Descrizione:
.....

Sepoltura

- Inumazione a terra
 - Tumulazione in colombaro/loculo in concessione
 - Tumulazione nella tomba di famiglia
 - Cremazione
 - Sono iscritto presso:
Nome/denominazione:
Indirizzo:
Telefono:
-

Luogo di sepoltura

- Cimitero:
Indirizzo:
Numero di telefono:
 - Altro:
.....
-

Cofano funebre/cassa

- Semplice:
 - Standard:
 - Lusso:
 - Altro:
.....
-

Aspetto

- Abbigliamento:
 - Gioielli:
 - Trucco:
-

Oggetti personali

- Vorrei che i seguenti oggetti personali siano sepolti con me:
.....
.....
-

Lapide

si no

Caratteristiche/tipologia:
Testo:
.....

In caso di cremazione

Tipo di urna:

Caratteristiche:

.....

Voglio una scritta sull'urna si no

Testo:

.....

Voglio una targa sull'urna si no

Testo:

.....

Dispersione delle ceneri si no

In apposita area del Cimitero:

.....

In aree private all'aperto e con il consenso dei proprietari:

.....

In natura (in mare, nei laghi, nei fiumi, in montagna, nei tratti liberi da natanti e manufatti):

.....

Destinazione delle ceneri si no

Tumulazione dell'urna cineraria in un colombaro/loculo in concessione:

.....

Tumulazione dell'urna cineraria nella tomba di famiglia:

.....

Affidamento delle ceneri si no

Affidamento dell'urna cineraria ai familiari:

.....

Affidamento dell'urna cineraria a:

.....

Altro:

.....

Annunci mortuari e altro

Desidero un necrologio si no

Del luogo

Regionale

Cittadino

Testo:

.....

.....

SEZIONE 3 - SCELTE PERSONALI

Ho scelto di donare il mio corpo per scopi scientifici e didattici si no

Rivolgersi al seguente centro specializzato:

Nome:

Indirizzo:

Numero di telefono:

Il documento si trova (indicare il luogo):

.....

Ho scelto di donare i miei organi e tessuti a scopo di trapianto si no

Rivolgersi alla seguente associazione o persona:

Nome:

Cognome:

Indirizzo:

Numero di telefono:

Il documento si trova (indicare il luogo):

.....

Ho redatto e sottoscritto un testamento biologico si no

Rivolgersi alla seguente associazione o persona:

Nome:

Cognome:

Indirizzo:

Numero di telefono:

Il documento si trova (indicare il luogo):

.....

SEZIONE 4 - TESTAMENTO

Testamento

Ho redatto e sottoscritto un testamento si no

Il testamento è:

- olografo
- pubblico
- segreto

Il testamento è stato depositato presso il notaio:

Nome:

Cognome:

Indirizzo:

Numero di telefono:

Altre disposizioni:

.....

SEZIONE 5 - ASSICURAZIONE FUNERARIA

Assicurazione di previdenza funeraria

si no

Numero di contratto:

Compagnia assicurativa e indirizzo agenzia:

Numero di telefono:

Assicurazione per il recupero della salma in caso di viaggio all'estero

si no

Numero di contratto:

Compagnia assicurativa e indirizzo agenzia:

Numero di telefono:

SEZIONE 6 - DOCUMENTI E INFORMAZIONI PRATICHE

Conservo i miei documenti personali nei seguenti posti:

Documenti personali

Carta d'identità:
Patente di guida:
Passaporto:
Porto d'armi:
Tessera sanitaria:
Altro:

Altri documenti e oggetti vari

Certificato di matrimonio:
Chiavi:
Contratti bancari e postali:
Contratti assicurativi:
Contratti immobiliari:
Altri contratti:
Libretto di pensione:
Testamento:
Testamento biologico:
Altro:

Conti correnti bancari e postali

Numero di conto corrente:
Banca:
Indirizzo filiale:
Numero di conto corrente:
Banca:
Indirizzo filiale:
Numero di conto corrente:
Banca:
Indirizzo filiale:

Assicurazioni

Tipo di assicurazione:
Numero di contratto:
Compagnia assicurativa e indirizzo agenzia:
Tipo di assicurazione:
Numero di contratto:
Compagnia assicurativa e indirizzo agenzia:
Tipo di assicurazione:
Numero di contratto:
Compagnia assicurativa e indirizzo agenzia:

SEZIONE 7 - ALTRE VOLONTÀ

Altre volontà e desideri specifici (non hanno valore legale se non sono inserite in un testamento):

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

In merito a quanto sopra dichiaro che:

- vorrei che le volontà espresse in questo documento siano seguite alla lettera
- le volontà espresse in questo documento possono essere utilizzate come linee guida dai familiari e persone a me vicine, agli stessi lascio libera interpretazione in merito, ad eccezione dei seguenti aspetti:
 -
 -
 -
 -
- ho lasciato ai miei familiari e persone vicine il compito di organizzare il mio funerale
- altro:

.....
.....
.....

Note:

.....
.....
.....
.....

Nella consapevolezza che le disposizioni e le informazioni pratiche inserite nel presente documento non hanno valore legale, confemo che esse rappresentano le mie volontà espresse il:

Luogo

Data

Il sottoscritto

.....
