



**DICHIARAZIONE DI VOLONTÀ PER LA CREMAZIONE
RESA DAL CONIUGE O DAI PARENTI**

Ai sensi dell'art. 79, comma 2°, del D.P.R. n. 285/1990

I sottoscritti:

- 1) Cognome e Nome: _____
Data e luogo di nascita: _____
Residenza: _____
Grado di parentela: _____
- 2) Cognome e Nome: _____
Data e luogo di nascita: _____
Residenza: _____
Grado di parentela: _____
- 3) Cognome e Nome: _____
Data e luogo di nascita: _____
Residenza: _____
Grado di parentela: _____
- 4) Cognome e Nome: _____
Data e luogo di nascita: _____
Residenza: _____
Grado di parentela: _____
- 5) Cognome e Nome: _____
Data e luogo di nascita: _____
Residenza: _____
Grado di parentela: _____

Consapevoli della responsabilità penale in cui si può andare incontro in caso di falsa attestazione,

PREMESSO CHE

Nome e Cognome _____

nato/a in _____ il _____

di stato civile _____

in vita residente in _____,

è deceduto/a in _____ il _____

senza aver lasciato disposizioni testamentarie, in assenza di volontà contraria, espressa sia verbalmente che per iscritto.

In qualità di parenti più prossimi del defunto ESPRIMONO la volontà ai sensi dell'art. 79 del D.P.R. 10 settembre 1990, n. 285 che il/la defunto/a sopra generalizzato/a venga cremato/a, come era suo espresso desiderio.

DICHIARANO inoltre di voler trattare l'urna cineraria come segue:

- a) tumulazione del Cimitero di _____
- b) affidamento dell'urna al familiare Sig. _____

Firma dei dichiaranti (documenti di riconoscimento allegati)

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____

Collesalveti, _____

**Spazio riservato all'ufficio
AUTENTICA DELLE SOTTOSCRIZIONI**

Attesto che la sottoscrizione è stata apposta in mia presenza dai signori

Identificati mediante _____

Data _____

L'Ufficiale di Stato Civile
