

RICHIESTA DI CREMAZIONE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 D.P.R. 28/12/2000, n. 445)

I sottoscritti: _____

nato/a a _____ (____) il _____

residente in _____ Via / Piazza _____, n° _____

nato/a a _____ (____) il _____

residente in _____ Via / Piazza _____, n° _____

nato/a a _____ (____) il _____

residente in _____ Via / Piazza _____, n° _____

Consapevoli della responsabilità penale cui il dichiarante può incorrere nel caso di dichiarazione false, di formazione e uso di atti falsi, di esibizione di atto contenente dati non più rispondenti a verità (Art. 76 DPR n° 445/2000), nonché della sanzione amministrativa della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazione non veritiera (Art. 75 DPR n° 445/2000)

DICHIARANO

Che il desiderio del/della defunto/a

_____ nato/a _____

Il _____ in vita residente in _____

cittadino/a _____ deceduto/a in _____ il _____

-era quello di farsi cremare post-mortem;

DICHIARANO INOLTRE

1. Di **manifestare la volontà** che la salma di _____

nato/a il _____ a _____

deceduto/a _____ il _____

VENGA CREMATA E LE CENERI : _____ (*barrare la voce che interessa*)

☐ **TUMULATE** nel Cimitero di _____

☐ **CONFERITE** nel **CINERARIO COMUNE** del Comune di _____

☐ **ALTRO** _____

2. che in vita il/la defunto/a di cui trattasi non ha espresso per iscritto contrarietà alla cremazione

3. di **avere titolo** per la manifestazione di questa volontà, nella propria qualità
(barrare la voce che interessa) di:

☐ **CONIUGE** il cui matrimonio non è stato sciolto, con sentenza passata in
giudicato;

☐ **UNICO/A PARENTE** (scrivere il grado di parentela es: figlio, fratello...) _____
più prossimo, ai sensi dell'art. 74 e seguenti del Codice Civile, in quanto non esistono
altri parenti dello stesso grado

☐ **PARENTE** più prossimo, ai sensi dell'art. 74 e seguenti del Codice Civile (scrivere
il grado di parentela es: figlio, fratello...) _____;

☐ **TUTORE DI MINORE O INTERDETTO** (Allegare autocertificazione attestante questo
stato , es: genitore, tutore legale)

☐ **ALTRO** _____

4) ☐ **Di essere, inoltre, a conoscenza e di dichiarare che nessun altro
avente causa ha espresso opposizione alla presente richiesta**
(N.B. E' OBBLIGATORIO BARRARE QUESTA VOCE)

5) **Di delegare** il Signor/ la Signora _____

nella qualità di rappresentante dell'impresa funebre _____

all'espletamento delle pratiche necessarie presso l'Ufficio Stato Civile del Comune di _____

per l'esecuzione delle predette volontà, sollevando l'amministrazione comunale,
nonché i soggetti per essa agenti da ogni responsabilità.

_____, lì _____

(luogo)

(data)

Il Dichiaranti

=====

AUTENTICAZIONE della SOTTOSCRIZIONE

Visto l'art.21, comma 2 del D.P.R.445/2000, il sottoscritto funzionario competente a
ricevere la documentazione attesta che il sopra esteso atto, letto e confermato dal/la
dichiarante, è stato reso e sottoscritto in sua presenza e che il/la dichiarante è stato/a
identificato/a mediante _____

_____, lì _____

IL FUNZIONARIO COMPETENTE
