MANIFESTAZIONE DI VOLONTÀ PER LA CREMAZIONE DI SALMA (RESA DAL CONIUGE O DAI PARENTI)

I_ SOTTOSCRITT_

| Num. d'ord. | Relazione di parentela con il defunto | COGNOME E NOME | Luogo, data di nascita e residenza |
|---|---|----------------|--|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| nella sua/loro qualità di (1) | | | |
| in vita residente a | | | |
| DICHIARANO | | | |
| ai sensi dell'art. 79 del D.P.R. 10 settembre 1990, n. 285 di essere a conoscenza che la persona defunta sopra indicata quando era in vita aveva espresso la volontà di essere cremat e che i suddetti rappresentano l'unanimità / la maggioranza assoluta dei parenti di pari grado. Dichiar altresì che: | | | |
| [] esistono altri parenti in pari grado che non hanno manifestato volontà che la salma suddetta venga cremata: a) | | | |
| [] non esistono altri parenti in pari grado. | | | |
| | | , li | 1) |
| (1) Coniuge, figlio, parente più prossimo.(2) Cognome, nome, luogo e data di nascita, relazione di parentela con il defunto, residenza. | | | |
| | Attacta cha i | COMUNE DI | |
| 1) 2) 3) 4) | | | identificato a mezzo di la suestesa dichiarazione previa ammonizione sulla |
| responsabilità penale cui può/possono andare incontro in caso di dichiarazione mendace. | | | |
| | | | // (3) |
| | | | |
| | _ | li | (4) |

⁽³⁾ Nome, cognome e qualifica dell'ufficiale di stato civile/funzionario incaricato. (4) Firma per esteso dell'ufficiale di stato civile/funzionario incaricato.

⁽⁵⁾ Ai sensi della circolare del Ministero dell'Interno n. 37 del 1.9.2004 alla dichiarazione sono applicabili le norme di semplificazione del D.P.R. 445/2000, trattandosi di dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà. Pertanto al posto dell'autentica della sottoscrizione è sufficiente allegare fotocopia di un documento di identificazione.