

**MANIFESTAZIONE DI VOLONTA PER LA CREMAZIONE DI CADAVERE**

Il/I sottoscritto/i dichiaranti (a), informato/a/i/e, a norma del D.Lgs. n. 196/2003 (privacy), che i dati sotto riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo [Art. 48 DPR 445/2000]:

Num d'ord.	Relazione di parentela con il defunto	Cognome e nome dichiarante/i	Luogo e data di nascita Residenza

(a) **DICHIARANTI** in via prioritaria il Coniuge il cui matrimonio non sia stato sciolto con sentenza passata in giudicato; in difetto il parente più prossimo, individuato/i secondo gli artl.74, 75, 76 e 77 del C.C e, nel caso di concorrenza di più parenti nello stesso grado, tutti gli stessi. La dichiarazione dei parenti più prossimi si considera congiunta anche se resa con atti separati.

> in relazione al disposto dell'art.79 del D.P.R.10 settembre 1990, n. 285, e alla richiesta di cremazione del cadavere del/della defunto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e deceduto a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**DICHIARA/DICHIARANO**

> ai sensi dell'art.47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e consapevole/i delle sanzioni previste dall'art.76 dello stesso D.P.R. per il caso di dichiarazione mendace, formazione di atti falsi o uso di atti falsi;

1) di avere titolo, a norma dell'art.79 del D.P.R. 285/90, per la manifestazione di questa volontà, nella qualità di:

- coniuge il cui matrimonio non è stato sciolto con sentenza passata in giudicato;
- unico/a parente più prossimo a norma dell'art.74 e seguenti del Codice Civile, in quanto non esistono altri nello stesso grado;
- parente/i più prossimo/i ai sensi dell'art.74 e seguenti del Codice Civile unitamente ad altri n. \_\_\_\_\_ parenti nello stesso grado, non compreso/i nella presente dichiarazione

2) che in vita il defunto di cui trattasi non ha espresso volontà scritta di essere cremato/a e che fino al momento del decesso vi è stata volontà verbale espressa dallo stesso di essere cremato ed assenza di volontà contraria alla cremazione.

Data \_\_\_\_\_

Firma  
del/i dichiarante/i per esteso e leggibile (2)

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_
- 4) \_\_\_\_\_

*Esente da imposta di bollo ex art. 37 del DPR 445/2000*

(2) **AVVERTENZE:** Dichiarazione non soggetta ad autentica **SE** sottoscritta in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata unitamente a **fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità** (carta di identità, passaporto, patente di guida, patente nautica, libretto di pensione, patentino di abilitazione alla conduzione di impianti tecnici. Le tessere di riconoscimento, purché munite di fotografia o di timbro o di segnatura equivalente, rilasciate da un'amministrazione dello Stato. Il documento d'identità "scaduto" può essere esibito, purché l'interessato dichiari, in calce alla fotocopia del documento stesso che i dati contenuti nel documento non hanno subito variazioni dalla data del rilascio).

.....  
Ai sensi dell'art.38, comma 3, del D.P.R n. 445/2000, la sottoscrizione di cui sopra non viene autenticata in quanto:  
-a tale dichiarazione si allega copia di un documento valido di identità del sottoscrittore.