

All’Ufficiale di Stato Civile del Comune
di Piscina

**MANIFESTAZIONE DI VOLONTÀ PER LA CREMAZIONE RESA DAL
CONIUGE O DALL’UNITO CIVILMENTE Ai sensi art. 79 Del D.P.R. 285/1990**

Il/La sottoscritto/a _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ via _____ n. _____

in qualità di coniuge del defunto _____

nato a _____ il _____

in vita residente a _____

deceduto a _____ il _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del DPR 445/2000, nel caso di mendaci verità

DICHIARA

di avere titolo, ai sensi dell’art. 79 del D.P.R. 10.09.1990 n. 285, di manifestare la volontà alla cremazione della salma dell’anzidetto/a defunto/a e di godere della piena capacità di agire.

Precisano inoltre (barrare solo ciò che si intende dichiarare, non compilare i campi che non si intendono dichiarare)

che in vita il/la defunto/a ha espresso verbalmente la volontà di essere cremato/a

che il defunto non ha lasciato disposizioni testamentarie, né volontà contraria alla cremazione espressa sia verbalmente che per iscritto dal “de cuius”

di essere il parente del defunto di grado più prossimo ai sensi dell’art. 74 del C.C.

che il defunto ha espresso verbalmente la volontà che le sue ceneri fossero disperse in natura nel Giardino del Ricordo del Comune di Piscina /

(specificare luogo)

che il defunto ha espresso verbalmente la volontà che le sue ceneri fossero affidate al Sig. / Sig.ra

_____ nata a _____,

il _____, residente a _____

via _____

Piscina, lì _____

(firma del dichiarante)

Modalità di presentazione della presente dichiarazione sostitutiva ai sensi del D.P.R. 445/2000:

- Di persona allo sportello previo accertamento dell’identità della persona mediante esibizione di un documento di riconoscimento;
- Inviando scansione della presente dichiarazione debitamente sottoscritta, unitamente a copia fronte e retro di un documento di riconoscimento via mail a ufficio.demografici@comune.piscina.to.it o via P.E.C.: a comune.piscina.to@pec.it

COMUNE DI PISCINA

Si attesta che la dichiarazione di cui sopra è stata resa e firmata in presenza del sottoscritto Pubblico ufficiale, previo accertamento dell'identità personale degli interessati, su presentazione del seguente documento:

1) _____ n. _____

rilasciato il _____ da _____

IL FUNZIONARIO INCARICATO

Modalità di presentazione della presente dichiarazione sostitutiva ai sensi del D.P.R. 445/2000:

- Di persona allo sportello previo accertamento dell'identità della persona mediante esibizione di un documento di riconoscimento;
- Inviando scansione della presente dichiarazione debitamente sottoscritta, unitamente a copia fronte e retro di un documento di riconoscimento via mail a ufficio.demografici@comune.piscina.to.it o via P.E.C.: a comune.piscina.to@pec.it