

All’Ufficiale di Stato Civile del Comune di  
Piscina

**MANIFESTAZIONE DI VOLONTÀ PER LA CREMAZIONE RESA  
DAI PARENTI DI GRADO PIÙ PROSSIMO Ai sensi art. 79 Del D.P.R. 285/1990**

Il/La/I sottoscritto/a/i

- 1) \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_
- 4) \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_
- 5) \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

in qualità di figli/parente/i più prossimi (specificare grado di parentela) \_\_\_\_\_  
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/NO**

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:

**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 “decuius”

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 /

---

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](mailto:ufficio.demografici@comune.piscina.to.it) o via P.E.C.: a comune.piscina.to@pec.it

---

(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 \_\_\_\_\_

I richiedenti

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_

4) \_\_\_\_\_

5) \_\_\_\_\_

---

#### 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 \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

rilasciato il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

rilasciato il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

4) \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

rilasciato il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

5) \_\_\_\_\_ 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](mailto:ufficio.demografici@comune.piscina.to.it) o via P.E.C.: a comune.piscina.to@pec.it