

# MANIFESTAZIONE DI VOLONTA' PER LA CREMAZIONE DI CADAVERE

Il/La/i sottoscritto/a/i

-Cognome ..... nome .....  
nato/a ..... il .....  
residente a .....  
rapporto di parentela con il/la defunto/a .....

-Cognome ..... nome .....  
nato/a ..... il .....  
residente a .....  
rapporto di parentela con il/la defunto/a .....

-Cognome ..... nome .....  
nato/a ..... il .....  
residente a .....  
rapporto di parentela con il/la defunto/a .....

-Cognome ..... nome .....  
nato/a ..... il .....  
residente a .....  
rapporto di parentela con il/la defunto/a .....

nella sua/loro qualità di <sup>1</sup>.....  
del/della defunto/a .....  
nato/a a ..... il .....  
in vita residente a .....  
deceduto/a a ..... il.....

## DICHIARANO

con il presente atto, ai sensi dell'art. 79 del D.P.R. 285/1990 e dell'art. 162 della legge Regionale n. 4 del 28/04/2006.

- che il/la defunto/a voleva essere cremato/a.
- che il/la defunto/a voleva che le sue ceneri fossero disperse in .....  
a cura di .....
- che il/la defunto/a voleva che le sue ceneri fossero affidate a .....

Dichiara/no inoltre che non esistono altri parenti in pari grado.

Allega/no copia del proprio documento d'identità.

Frascati, li .....

Firme <sup>2</sup>:

.....  
.....  
.....  
.....

<sup>1</sup> Coniuge, figlio, parente più prossimo. In caso di più parenti di pari grado, serve la maggioranza di essi.

<sup>2</sup> Allegare la/le fotocopia/e del/i documento/i di riconoscimento del/i dichiarante/i.