

Salerano Canavese, _____

Al Sindaco
del Comune di Salerano Canavese (TO)

ISTANZA PER LA CREMAZIONE DI SALMA

IL/I sottoscritto/i:

1) _____ nato a _____ il _____

2) _____ nato a _____ il _____

3) _____ nato a _____ il _____

4) _____ nato a _____ il _____

in qualità di 1) _____ 2) _____ 3) _____ 4) _____

del defunto sig. _____

nato a _____ (____) il _____ deceduto il _____
_____ a Salerano Canavese,

consapevole/i delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

(solo per i parenti differenti dal coniuge) **DICHIAR** _____ di rappresentare la maggioranza assoluta dei parenti di pari grado, così come individuati dall'art. 74 del Codice Civile, legittimati a rendere la presente dichiarazione

DICHIAR _____

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000 che il defunto _____ aveva manifestato in vita la volontà di essere cremato e che le proprie ceneri fossero:

Tumulate Inumate

CHIED _____

che si provveda alla cremazione della salma come da espressa volontà del defunto, ai sensi dell'art. 79, comma 1, D.P.R. 10 settembre 1990, n. 285;

DISPON _____

la seguente destinazione delle ceneri (*indicare il luogo di sepoltura*):

- o Tumulazione _____

- o Inumazione _____

FIRMA DEI DICHIARANTI

1) _____

2) _____

3) _____

4) _____

Allegare: documento d'identità in corso di validità

AUTENTICAZIONE DELLA SOTTOSCRIZIONE

Visto l'art. 21 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, il sottoscritto funzionario competente a ricevere la documentazione attesta che il sopraesteso atto

- è stato reso e sottoscritto in sua presenza dal/i dichiarante/i;
- è stato trasmesso a mezzo fax/mail unitamente a copia fotostatica di un valido documento di identità per ogni sottoscrittore del medesimo.

Data _____

IL FUNZIONARIO COMPETENTE
