

	[spazio riservato all'ente]	
--	-----------------------------	--

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà che dimostra la volontà del defunto o dei parenti alla cremazione

Il sottoscritto				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso (M/F)	Luogo di nascita	Cittadinanza	
Residenza				
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	CAP
Telefono fisso	Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata	

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

che i parenti più prossimi del defunto
(nel caso in cui vi siano più parenti di pari grado devono essere indicati negli appositi spazi, e ognuno di essi deve presentare una dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà con la quale non si oppone alla cremazione)

Cognome	Nome	Data di nascita	Data del decesso

sono		
Cognome	Nome	In qualità di (*)
il sottoscritto		

(*) Indicare il rapporto di parentela, ad esempio figlio, figlia, nipote, ecc.

DICHIARA INOLTRE

☐	di non essere a conoscenza di testamento, ancorché olografo, sottoscritto dal de cuius con volontà contraria del defunto in merito alla cremazione, dispersione o affido		
☐	di essere a conoscenza e di manifestare la volontà alla cremazione espressa in vita dal defunto		
☐	che il coniuge del defunto è deceduto (nel caso in cui il coniuge del defunto sia deceduto)		
	Cognome	Nome	Data di nascita
			Data del decesso
☐	di essere consapevole che la domanda di cremazione è stata inoltrata dal seguente soggetto (nel caso in cui il dichiarante della domanda di cremazione sia diverso dal sottoscritto)		
	Cognome	Nome	In qualità di (*)
(*) Indicare il rapporto di parentela, ad esempio figlio, figlia, nipote, ecc.			

Luogo	Data	Il dichiarante