

DICHIARAZIONE DI VOLONTA' ALLA CREMAZIONE

**AVVERTENZA**

**La presente dichiarazione deve essere necessariamente compilata dalla maggioranza dei parenti più prossimi del defunto.**

**Qualora emergessero parenti con un grado di parentela più stretto col defunto, la dichiarazione sarà considerata mendace e verrà fatta segnalazione all'Autorità Giudiziaria per i provvedimenti di competenza.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
nella sua qualità di parente di grado più prossimo, come previsto dall'art. 3 della Legge 130 del 30/03/2001 e dall'art. 43 della L.R. 32 del 25/07/2018 e precisamente di \_\_\_\_\_ del/ della defunto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
in vita residente a \_\_\_\_\_ deceduto/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ che era di stato civile **(2)** \_\_\_\_\_  
con la presente dichiara ai sensi della Legge n. 130 del 30/03/2001 e della L.R. n. 32 del 25/07/2018, la volontà del/della predetto/a defunto/a di essere cremato/a.

Sassari, \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

- 1) **coniuge;unito civilmente o convivente di fatto; genitore; figlio; fratello; ecc.**
- 2) **celibe/nubile; coniugato/a con (indicare cognome e nome); unito civilmente con (cognome e nome) vedovo/a di (cognome e nome); divorziato/a**



COMUNE DI SASSARI

Attesto che il/la dichiarante soprascritto/a identificato/a \_\_\_\_\_  
ha sottoscritto in mia presenza la suesesa dichiarazione.  
Sassari \_\_\_\_\_ L'Ufficiale dello Stato Civile \_\_\_\_\_

-----o-----o-----o-----o-----

Attesto che la soprascritta dichiarazione, non sottoscritta in mia presenza, è pervenuta con allegata fotocopia del documento di riconoscimento, ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 28/12/2000 N. 445

Sassari \_\_\_\_\_ L'Ufficiale dello Stato Civile \_\_\_\_\_