Comune di BIZZARONE
Provincia di Como

MANIFESTAZIONE DI VOLONTA' PER LA CREMAZIONE DI SALMA DI PARENTE
(Art. 3, comma 1, lett b3) della legge 30 marzo 2001 n. 130)

L'anno duemila_____nel mese di _____del giorno _____alle ore_____e minuti_____nella Casa comunale, avanti a me _____Ufficiale dello Stato Civile del Comune di FALOPPIO, per delega avuta, è/sono comparso/i il/i Sig./ri:

Nr. d'ordine	*Relazione di parentela con il defunto*	*COGNOME E NOME*	*Data di nascita*	*Luogo di nascita*

Il/i quale/i, a conoscenza delle sanzioni previste dall'art. 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 in caso di dichiarazioni false o non più rispondenti alla verità, in relazione all'art. 79 del regolamento di polizia mortuaria approvato con D.P.R. 10 settembre 1990, n. 285 e dell'art. 3 della legge 30 marzo 2001, n. 130.

MI HA/HANNO DICHIARATO

___la sua/loro volontà di procedere alla cremazione della salma di _____ _____nato/a_____il_____deceduto in _____il_____residente in vita nel Comune di _____;

___di rappresentare la maggioranza assoluta dei parenti più prossimi in grado del/della defunto/a sopra indicato/a, individuati secondo gli artt. 74, 75, 76, 77 del Codice Civile;

___di non essere a conoscenza di volontà contraria del defunto in merito alla cremazione;

___di essere a conoscenza che il/la defunto/a aveva espresso in vita la volontà che le sue ceneri fossero affidate a _____;

___per essere conservate:
- *a. presso la sua abitazione, luogo di residenza legale, sita in _____*
- *b. nell'abitazione, non consistente di residenza legale sita nel Comune di _____in via_____n_____*
- *c. nel cimitero sito nel Comune di _____*

___per essere disperse:
- *a. nel cimitero di_____;*
- *b. in area privata fuori da centri abitati sita in _____;*
- *c. in natura e specificatamente: ___mare ___lago___fiume_____*

IL/I DICHIARANTI *L'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE*