



Al Sig. Sindaco
del Comune di RIMINI

Rimini, li _____

Il/I sottoscritto/i

| Relazione di parentela con il/la Defunto/a | Cognome e Nome | nascita | |
|--|----------------|---------|------|
| | | luogo | data |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Rivolge/ono istanza

onde ottenere l'autorizzazione alla cremazione del cadavere di:

.....:

nato/a a Pr: (.....) il

deceduto/ a Pr: (.....) il

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dell'art. 76 del DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

Dichiara/no

- Che la volontà del defunto era quella di essere cremato;
- Di aver titolo, ai sensi dell'art. 79 D.P.R. n.285/1990, per la manifestazione di tale volontà nella sua/loro qualità di:
(coniuge, figli, parenti più prossimi)
- Di essere la maggioranza assoluta di parenti dello stesso grado.

Il cadavere sarà trasportato al crematorio di Pr: (.....) e le ceneri saranno poi destinate

.....

Firma

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

Persona autorizzata al ritiro delle Ceneri: _____