

**Dichiarazione di volontà alla cremazione
(resa da familiari)**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____
indirizzo residenza _____
telefono _____
nella sua qualità di ⁽¹⁾ _____

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

DICHIARA

che : (dati del defunto)

_____ nato/a a _____ il _____
in vita residente a _____
deceduto/a nel Comune di _____ in data _____
aveva espresso la volontà ad essere cremato

⁽²⁾ dichiara inoltre, che:

- non esistono altre persone parenti di pari grado con il defunto;
 oltre a sé dichiarante, esistono altre persone di pari grado con il defunto e precisamente: ⁽³⁾

Destinazione delle ceneri (specificare il luogo) : _____

Si dichiara di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13-14 Regolamento UE 679/2016 (GDPR)

Data: _____

FIRMA

ALLEGARE DOCUMENTO D'IDENTITA' DEL DICHIARANTE

- _____
(1) Indicare a seconda dei casi "coniuge", "figlio", "genitore" "parente di ____ grado", ecc.
(2) Cancellare se la manifestazione di volontà viene resa dal coniuge
(3) Indicare le generalità degli altri parenti nel grado più prossimo