

MARCA DA BOLLO euro 16,00

Al Comune di Firenze
P.O. Stato Civile Ufficio Denunce di Morte
Piazza Signoria - 50122 - Firenze

Il/La Sottoscritto/a (cognome e nome)
nato/a il a
residente in via/piazza n
recapito telefonico ed eventuale e-mail.....

in qualità di

[...] vedovo/a [...] di parente/l più prossimo/l, (indicare grado di parentela con il defunto):
del/la defunto/a (cognome e nome)
deceduto/a il a

senza retro lasciare disposizioni testamentarie

[...] **DICHIARA**

[...] **DICHIARANO,**

consapevole/i delle sanzioni penali previste ai sensi dell'art.76 del D.P.R. 445/00

**DI ESSERE A CONOSCENZA DEL FATTO CHE, FINO AL MOMENTO DEL DECESSO, ERA VOLONTÀ DEL/LA
DEFUNTO/A ESSERE CREMATO/A**

e pertanto

[...] **CHIEDE**

[...] **CHIEDONO**

che venga rilasciata autorizzazione alla cremazione del cadavere.

**In caso di concorrenza di più parenti dello stesso grado elencare i nominativi di tutti gli aventi diritto che
dovranno sottoscrivere congiuntamente la presente dichiarazione**

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

..... il
Luogo data

.....
FIRMA 1

..... il
Luogo data

.....
FIRMA 2

..... il
Luogo data

.....
FIRMA 3

..... il
Luogo data

.....
FIRMA 4

**N. B. allegare fotocopia del documento d'identità del/l richiedente/l contenere la firma per consentire l'accertamento
dell'autentica della firma. In caso di discordanze tra la firma riportata nel documento d'identità e la firma autografa in
calce all'istanza, sarà necessario firmare nuovamente l'istanza in presenza, avanti al pubblico ufficiale incaricato.**