

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

[...] **CHIEDE**

[...] **CHIEDONO**

in assenza di volontà contraria, espressa sia verbalmente che per iscritto, dal "de cuius" che venga rilasciata
autorizzazione alla **cremazione del cadavere** sulla base della manifestazione di volontà resa ai sensi dell'art.3 comma 1
lett.b) punto n.3. della Legge 130/2001.

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

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

Luogo **data** **FIRMA 1**

Luogo **data** **FIRMA 2**

Luogo **data** **FIRMA 3**

Luogo **data** **FIRMA 4**

Luogo **data** **FIRMA 5**

Spazio riservato alla/e autentica/e di sottoscrizione ai sensi dell'art.21 del D.P.R.445/00

1) La suddetta dichiarazione è stata resa e sottoscritta in mia presenza dal dichiarante della cui identità mi sono accertato mediante:

2) La suddetta dichiarazione è stata resa e sottoscritta in mia presenza dal dichiarante della cui identità mi sono accertato mediante:

3) La suddetta dichiarazione è stata resa e sottoscritta in mia presenza dal dichiarante della cui identità mi sono accertato mediante:

4) La suddetta dichiarazione è stata resa e sottoscritta in mia presenza dal dichiarante della cui identità mi sono accertato mediante:

5) La suddetta dichiarazione è stata resa e sottoscritta in mia presenza dal dichiarante della cui identità mi sono accertato mediante:

Firenze,
data Timbro e Firma dell'Ufficiale di Stato Civile