

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

[...] **AUTODICHIARA**

[...] **AUTODICHIARANO**

AI SENSI DELL'ART. 79 DEL DPR 285/90 MODIFICATO CON LEGGE N.51/2022

DI VOLERE LA CREMAZIONE DEL DEFUNTO SOPRA INDICATO

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'autenticità 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.