

**AL COMUNE DI TAVAGNACCO**  
**UFFICIO DI STATO CIVILE**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
(Artt.47 e 38 del D.P.R. 28.12.2000 N.445)

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ (prov: \_\_\_\_\_)  
In via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

In relazione all'art.79 del Regolamento di Polizia Mortuaria D.P.R.10.09.1990 n.285,  
l'autorizzazione alla cremazione della salma / dei resti mortali di: \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ che era residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ deceduto il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito  
dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445,

**DICHIARACHE**

-IN VITA il/la defunto/a \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_

- **aveva espresso il desiderio di essere cremato;**
- **non ha espresso per iscritto contrarietà alla cremazione;**
- il defunto era di stato civile \_\_\_\_\_ (se coniugato riportare cognome e  
nome del coniuge) \_\_\_\_\_;
- di avere titolo ai sensi dell'art.79, comma 1, del D.P.R. 285/90, per la manifestazione di  
questa volontà, nella qualità di \_\_\_\_\_ (indicare il vincolo di parentela  
con il defunto (figli, genitori, fratelli) ai sensi dell'art.74 e seguenti del Codice Civile che unisce tutti i dichiaranti  
nello stesso grado);

non esistono altri parenti, viventi, di pari grado con il defunto;

esistono altri parenti in pari grado che provvedono a far constatare la loro volontà con  
separato atto e precisamente:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

di manifestare la volontà che il cadavere/resti mortali di \_\_\_\_\_ nato  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in via \_\_\_\_\_ a  
deceduto/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ alle  
ore \_\_\_\_\_ venga cremato/vengano cremati.

Data, \_\_\_\_\_

N.B. Se la presente manifestazione di volontà se non viene presentata dagli aventi titolo agli uffici preposti deve essere accompagnata da fotocopia dei  
documenti di identità validi.