

**MANIFESTAZIONE DI VOLONTÀ PER LA DISPERSIONE DELLE CENERI,
AFFIDAMENTO URNA CINERARIA**

I SOTTOSCRITTI

Num. d'ord.	Relazione di parentela con il defunto	COGNOME E NOME	Luogo, data di nascita e residenza
1			
2			

nella sua/loro qualità di ⁽¹⁾ del/della defunto/a
..... nato/a a
il in vita residente a
deceduto/a a il

DICHIARANO

con il presente atto, ai sensi dell'art. 11 della L. R. Emilia Romagna 29 luglio 2004, n. 19

☐ che il/la defunto/a voleva che le sue ceneri fossero disperse in
a cura di

☐ che il/la defunto/a voleva che le sue ceneri fossero affidate a
.....

Dichiarano inoltre che non esistono altri parenti in pari grado.

....., lì

1)

2)

COMUNE DI

Attesto che i..... signor..... ⁽²⁾

1)
..... identificato a mezzo di

2)
..... identificato a mezzo di

ha reso e sottoscritto in mia presenza la suesposta dichiarazione previa ammonizione sulla
responsabilità penale cui può/possono andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci.

....., lì

Il ⁽³⁾

⁽⁴⁾

¹ Coniuge, figlio, parenti aventi titolo.

² Cognome, nome, luogo e data di nascita, relazione di parentela con il defunto, residenza.

³ Indicare nome, cognome e qualifica del funzionario incaricato.

⁴ Firma per esteso del funzionario incaricato.