

# DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE ALLA DISPERSIONE DELLE CENERI

(Art. 11 Legge Regionale Emilia Romagna 29 luglio 2004, n. 19)

Spett.le  
UFFICIALE DELLO STATO CIVILE  
DEL COMUNE DI

.....

Il sottoscritto .....  
nato/a a ..... il ..... residente  
in ..... in qualità di .....  
del..... defunt..... sig./sig.ra .....  
nat..... a ..... il ..... residente in vita  
a ..... decedut..... in data .....  
alle ore ..... il cui cadavere:

- è stato cremato in data ..... presso .....
- è stato cremato e le ceneri tumulate in .....

**chiede**

L'AUTORIZZAZIONE ALLA DISPERSIONE DELLE CENERI, comunicando che le ceneri verranno disperse  
in .....  
ad opera di (1) .....  
(2) .....

per corrispondere alla volontà della persona defunta, come risulta dall'allegata documentazione:

- 1) Disposizione testamentaria del defunto.
- 2) Dichiarazione convalidata dal Presidente dell'Associazione cui era iscritto il defunto, redatta ai sensi  
dell'art. 80, del d.P.R. 10 settembre 1990, n. 285.
- 3) Dichiarazione del coniuge del defunto o dei parenti.

data .....

FIRMA

.....

- (1) precisare se coniuge o altro familiare, personale a tal fine autorizzato dall'avente diritto, esecutore testamentario, rappresentante dell'associazione.
- (2) Indicarne le complete generalità.

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

**IL/I SOTTOSCRITTO/I**

| Num. d'ord. | Relazione di parentela con il defunto | COGNOME E NOME | Luogo, data di nascita e residenza |
|-------------|---------------------------------------|----------------|------------------------------------|
| 1           | .....<br>.....                        | .....<br>..... | .....<br>.....                     |
| 2           | .....<br>.....                        | .....<br>..... | .....<br>.....                     |
| 3           | .....<br>.....                        | .....<br>..... | .....<br>.....                     |
| 4           | .....<br>.....                        | .....<br>..... | .....<br>.....                     |

nella sua/loro qualità di <sup>(1)</sup> ..... 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 essere cremato/a
- 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.

....., li .....

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....
- 4) .....

<sup>1</sup> Coniuge, figlio, parenti aventi titolo.