

Marca da Bollo
da € 16.000

Al Sindaco
del Comune di
RIPACANDIDA

OGGETTO: Richiesta di registrazione della manifestazione di volontà alla cremazione e delle disposizioni per il trattamento delle ceneri, ai sensi dell'art. 49 della L.R. 31/05/2016, n. 11

(da compilarsi a cura del richiedente)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____

residente a _____ in via _____

tel./cell. _____ e-mail o PEC _____

DICHIARA LA VOLONTA' DI FARSI CREMARE

e che le proprie ceneri:

siano disperse nel seguente luogo _____ dal/la

Sig./Sig.ra _____ nato/a il _____

a _____ residente a _____ in Via _____

_____ incaricato/a dell'esecuzione delle mie volontà che è stato/a preventivamente informato/a dal/dalla dichiarante,

oppure

siano affidate al/alla sig./sig.ra _____

nato/a il _____ a _____

residente a _____ in Via _____,

che è Incaricato/a dell'esecuzione delle mie volontà che è stato/a preventivamente informato/a dal/dalla dichiarante, affinché siano conservate nell'abitazione del/della predetto/a,

oppure

siano tumulate / inumate nel cimitero di _____

altro _____

Tutto ciò premesso, con la presente

CHIEDO

che la mia dichiarazione sia inserita nel Registro comunale per le cremazioni previsto dall'art. 49, della L.R. 31/05/2016, n. 11 ed istituito con Deliberazione di Giunta comunale n. _____ del _____.

data _____

Firma del dichiarante

NOTA: Allegare sempre un DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO del dichiarante

RISERVATO ALL'UFFICIO
COMUNE DI RIPACANDIDA (PZ)

Attesto che la suddetta dichiarazione

è stata resa e sottoscritta in mia presenza dal dichiarante, della cui identità personale mi sono accertato mediante _____

La presente richiesta di iscrizione è stata inserita nel Registro delle manifestazioni di volontà per la Cremazione di questo comune in data _____ al n. progressivo _____.

TIMBRO

L'Ufficiale dello Stato Civile