

MANIFESTAZIONE DI VOLONTÀ PER DISPERSIONE

IL/I SOTTOSCRITTO/I

Num. d'ord.	Relazione di parentela con il defunto	COGNOME E NOME	Luogo, data di nascita e residenza
1
2
3

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

DICHIARA/DICHIARANO

con il presente atto, ai sensi dell'art. 2 della legge regionale Piemonte 31 ottobre 2007, n. 20, che il/la defunto/a voleva che le sue ceneri fossero disperse in nell'ambito territoriale del Comune di a cura di

- 1)
2)
3)

Ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000, la dichiarazione è stata sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente pubblico.

- sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente pubblico;
- consegnata all'ufficio competente da terzi unitamente alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante;
- inviata via fax all'ufficio competente unitamente alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante.

¹ Coniuge, oppure la maggioranza dei parenti di pari grado.