

**ASSENSO alla CREMAZIONE degli ESITI dei FENOMENI CADAVERICI
TRASFORMATIVI CONSERVATIVI**

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente nel Comune di _____
Via/Piazza _____ n. _____
al fine del rilascio dell'autorizzazione alla cremazione degli esiti dei fenomeni cadaverici
trasformativi conservativi nel caso in cui, in seguito alla prevista esumazione/estumulazione dal
cimitero di _____, risultassero indecomposti i resti di

nato/a a _____ il _____
e deceduto/a a _____ il _____

DICHIARA

ai sensi dell'art. 3, comma 1, legge 130/2001;
ai sensi dell'art. 73 legge regionale Lombardia 33/2009;
ai sensi dell'art. 20, comma 11, regolamento regionale Lombardia 6/2004;
consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

- di avere titolo, per la manifestazione dell'assenso, rivestendo, rispetto al defunto, la qualità di
 - coniuge il cui matrimonio non è stato sciolto con sentenza passata in giudicato
 - parente più prossimo ai sensi dell'art 74 ss. cc., non esistendo altri parenti dello stesso grado
 - parente rappresentante parte della maggioranza dei parenti più prossimi di pari grado, ai sensi dell'art. 74 ss. cc. *(totale dei parenti di pari grado, incluso il dichiarante: n. _____)*
- di prestare il proprio assenso alla cremazione dei resti del defunto individuato in premessa.

Calolziocorte, _____

In fede

Allegare copia documento d'identità del dichiarante _____