

DICHIARAZIONE VOLONTA' AFFIDO CENERI PER CONSERVAZIONE/DISPERSIONE

nei modi dell'Art. 38; ai sensi dell' Art. 47 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445; dell'Art. 11 L.R. 29/07/2004, n. 19; della Delibera della Giunta regionale n.10/2005 modificata dalla Delibera della Giunta regionale n. 1622/2008

Il/la sottoscritto/a			
Nato/a a		il	
Residente a		in via	n.
Codice fiscale		tel.	
e-mail	In qualità di		
Il/la sottoscritto/a			
Nato/a a		il	
Residente a		in via	n.
Codice fiscale		tel.	
e-mail	In qualità di		
Il/la sottoscritto/a			
Nato/a a		il	
Residente a		in via	n.
Codice fiscale		tel.	
e-mail	In qualità di		
Il/la sottoscritto/a			
Nato/a a		il	
Residente a		in via	n.
Codice fiscale		tel.	
e-mail	In qualità di		
Del/la defunto/a			
Nato/a a		il	
Deceduto/a a		il	

sotto la propria responsabilità e consapevole/i delle Sanzioni Penali, nel caso di DICHIARAZIONI NON VERITIERE e FALSITA' negli atti, richiamate dall'Art. 483 del CODICE PENALE per come richiamato dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000;

consapevole/i di quanto specificato all'art. 11 della legge regionale n. 19 del 29/07/2004 e alla relativa direttiva in ordine alle modalità di applicazione, nonché del contenuto degli artt. 410/411 del codice penale

D I C H I A R A / N O

1. di essere le uniche persone legittimate a rendere la presente dichiarazione come da deliberazione di Giunta Regionale n. 10/2005, modificata dalla deliberazione della Giunta regionale n.1622/2008; o che le altre persone legittimate sono: _____ (vedasi moduli allegati)

2. che in vita il *de cuius* aveva manifestato la volontà che le proprie ceneri fossero conservate presso o venissero disperse:

(indicare il luogo di dispersione o di conservazione)

3. che in vita il *de cuius* aveva indicato verbalmente quale persona incaricata di disperdere o conservare le proprie ceneri:

Il/la sottoscritto/a			
Nato/a a		il	
Residente a		in via	n.

4. di conservare la piena capacità di agire;

5. di sollevare il Comune di Castelfranco Emilia da ogni responsabilità.

Castelfranco Emilia, _____

Firme

Allegare copia di un documento valido per ogni firmatario