

MANIFESTAZIONE DI VOLONTÀ PER DISPERSIONE CENERI

IL/I SOTTOSCRITTO/I

N.	Relazione di parentela con il defunto	COGNOME E NOME	Luogo, data di nascita e residenza
1			
2			
3			
4			

Nella sua/loro qualità di¹ del/della defunto/a nato/a a in vita residente a deceduto/a a

DICHIARANO²

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

che il/la defunto/a voleva che le sue ceneri fossero affidate a

....., lì

1).....

2).....

3).....

4).....

¹ Coniuge, oppure la maggioranza dei parenti di pari grado

² Allegare copia carte d'identità dei dichiaranti