

REGIONE LOMBARDIA

Dichiarazione di scelta del luogo di 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
4

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

PREMESSO

- che il/la defunto/a ha manifestato la volontà alla dispersione delle proprie ceneri, senza indicarne il luogo;
- che i sottoscritti rappresentano la maggioranza degli aventi titolo, ai sensi degli art. 77 e segg. C.C.,

DICHIARANO

con il presente atto, ai sensi dell'art. 13, c. 5 del Regolamento Regionale 9 novembre 2004, n. 6, di scegliere il seguente luogo di dispersione delle ceneri:

- a) nel cimitero di nel: Giardino delle rimembranze Cinerario comune
- b) in area privata fuori dei centri abitati sita in
- c) in natura e specificatamente: mare lago fiume aria

....., li

- 1)
2)
3)
4)

VISTO: IL FUNZIONARIO RICEVENTE

⁽¹⁾ Coniuge, parente più prossimo.

.....

N.B. Se la dichiarazione non è firmata in presenza del dipendente addetto a ricevere la documentazione, bisogna allegare fotocopia di un documento di idoneità del sottoscrittore.