



Città di Fara in Sabina

Provincia di Rieti

SETTORE IV

DEMOGRAFICI – SPORT – CULTURA – INNOVAZIONE TECNOLOGICA
– MOBILITA' E TRASPORTI – SERVIZI SOCIALI

Richiesta: DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE ALLA CREMAZIONE DI SALMA	Area Servizi Demografici	Mod.
--	--------------------------	------

**AL SIG. SINDACO
DELLA CITTA' DI FARA IN SABINA**

Il sottoscritto _____ nato a _____ Prov. (____)
il _____ residente nel Comune di _____ Via _____
N° _____ in qualità _____ (indicare rapporto di parentela) del defunto
Sig. _____
nato a _____ Prov. (____) il _____
residente in vita nel Comune di _____ Prov. (____)
in Via _____ N° _____
è deceduto a _____ Prov (____) il _____

Considerato che risulta o non risulta esistere una volontà testamentaria del defunto con la quale medesima manifestava la volontà ad essere cremato, né un'iscrizione della medesima presso una riconosciuta associazione che persegua fini di tal natura;

DICHIARO

di voler dare seguito alla cremazione della salma del defunto/a sopra specificato ai sensi e per gli effetti dell'art.79, commi 1, 2 del D.P.R. 285/90.

Fara in Sabina li _____

FIRMA

Allegare fotocopia del documento di riconoscimento