

**MODULO PER LA MANIFESTAZIONE DEL CONSENSO ALLA
CREMAZIONE AI SENSI DELL'ART. 20, COMMA 11 DEL
REGOLAMENTO REGIONALE N. 6 DEL 9 NOVEMBRE 2004**

Io, sottoscritto/a
nato/a a il.....e
residente in.....,

in qualità di coniuge;

(oppure)

in qualità di unico parente più prossimo:
(indicare il grado di parentela);

(oppure)

su delega della maggioranza dei parenti più prossimi
.....;

dichiaro

di consentire

(oppure)

di non consentire

alla cremazione della salma del/la defunto/a,
qualora la stessa dovesse risultare inconsunta a seguito delle operazioni di
estumulazione programmate dall'Amministrazione Comunale .

Luogo e data

Firma

DELEGA

Il/i sottoscritto/i

NOME E COGNOME	GRADO DI PARENTELA

delega/delegano il/la Sig./a.....
a manifestare il consenso/dissenso alla cremazione del/la suddetto/a
defunto/a **e allega/allegano alla presente fotocopia documento
d'identità (non scaduto).**

Data e Luogo

Firma/e