



Città di
PONTE SAN PIETRO
Provincia di Bergamo

DICHIARAZIONE DI SCELTA DEL LUOGO DI DISPERSIONE

IL SOTTOSCRITTO / LA SOTTOSCRITTA / I SOTTOSCRITTI

	Relazione di parentela con il defunto	Cognome e nome	Luogo, data di nascita e residenza
1			
2			
3			
4			

nella sua qualità di (1) _____ del defunto/a:
 _____ nato/a il _____ a
 _____ in vita residente a _____
 deceduto/a nel Comune di _____ il _____

PREMESSO

- che il 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.,

D I C H I A R A

con il presente atto, ai sensi dell'art. 13 c. 5 del Regolamento Regionale n. 6 del 9/11/2004, 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
- 1)
 2)
 _____, lì _____ 3)
 4)

(1) Coniuge, parente più prossimo.

VISTO: IL FUNZIONARIO RICEVENTE

L'Ufficiale dello Stato Civile

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