

DICHIARAZIONE DI ASSENSO

ALLA CREMAZIONE DI resti mortali/resti ossei/salma

Al Comune di Spello

Ufficiale dello Stato Civile

Prot.

Viste le Circolari del Ministero della Sanità n. 24 del 30.06.1993 e n. 10 del 31.07.1998;

Visto l'art. 3, lettera G della Legge n. 130/2001;

Vista la Risoluzione del Ministero della Salute n. 400 VIII/9Q/3886 del 30.10.2003;

Visto l'art. 3 del D.P.R. n. 254/2003;

Visto il D.P.R. n. 285/1990;

Vista la Circolare telegrafica del Ministero dell'Interno n. 37 del 01.09.2004;

Visto il Regolamento di Polizia Mortuaria approvato con delibera di C.C. n. 7/2018

Il/la sottoscritto/a nato/a a
..... il e residente a
in, in qualità di
....., ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 (Testo unico delle disposizioni
legislative e regolamentari in materia di documentazioni amministrative), sotto la propria
responsabilità

DICHIARA

il proprio assenso alla cremazione dei resti mortali/resti ossei/salma di
.....nato/a.....
.....ile deceduto a ilpresso
il Forno Crematorio del Comune di, da effettuare in data
.....

Si allega fotocopia del documento di identità valido.

Luogo e data

IL/LA DICHIARANTE
