



**AL COMUNE DI CAVENAGO DI BRIANZA  
SERVIZI DEMOGRAFICI**

Fax 02/95241455

E-mail protocollo@comune.cavenagobrianza.mb.it

Pec protocollo@pec.comune.cavenagobrianza.mb.it

**PROCESSO VERBALE**

**di**

**Manifestazione di volontà  
alla cremazione di cadavere**

*ai sensi dell'art. 3, comma 1, lettera b), punto 3 della L. 30  
marzo 2001, come attuato dall'art. 7,  
comma 1, della L.R. 18 novembre 2003.*

Spazio per applicare  
marca da bollo  
da € 16

L'anno duemila \_\_\_\_\_ questo giorno \_\_\_\_\_ del mese di \_\_\_\_\_  
alle ore \_\_\_\_\_ e minuti \_\_\_\_\_ in Cavenago di Brianza, nella  
Casa Comunale, davanti a me Ufficiale dello Stato Civile del Comune di Cavenago di Brianza, per  
delegazione avuta,

- Comune di decesso
- Comune di residenza del defunto
- Comune di residenza del/dei dichiaranti
- Comune di pregressa sepoltura

**È comparso/a / sono comparsi:**

cognome..... nome.....  
 nat\_ a ..... il .....  
 residente in .....  
 rapporto di parentela con il/la defunto/a .....  
*identificato a mezzo* .....

cognome..... nome.....  
 nat\_ a ..... il .....  
 residente in .....  
 rapporto di parentela con il/la defunto/a .....  
*identificato a mezzo* .....

cognome..... nome.....  
 nat\_ a ..... il .....  
 residente in .....  
 rapporto di parentela con il/la defunto/a .....  
*identificato a mezzo* .....

cognome..... nome.....  
 nat\_ a ..... il .....  
 residente in .....  
 rapporto di parentela con il/la defunto/a .....  
*identificato a mezzo* .....



## AL COMUNE DI CAVENAGO DI BRIANZA SERVIZI DEMOGRAFICI

Fax 02/95241455

E-mail protocollo@comune.cavenagobrianza.mb.it

Pec protocollo@pec.comune.cavenagobrianza.mb.it

cognome..... nome.....  
nat\_a ..... il .....  
residente in .....  
rapporto di parentela con il/la defunto/a .....  
*identificato a mezzo* .....

**il/la/i quale/i previamente ammonito/a/i delle sanzioni penali – nel caso di dichiarazione non veritiere, di formazione o uso di atti falsi - richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000 mi hanno dichiarato, sotto la loro responsabilità:**

[ ] di essere il coniuge del defunto sotto riportato, in piena capacità di agire e giuridica, ed il cui matrimonio non è stato dichiarato nullo, cessato o di cui non sono cessati gli effetti civili

[ ] di rappresentare la maggioranza degli aventi titolo, ai sensi degli artt. 74 e seguenti del Codice Civile, ed a norma dell’art. 3, c. 1.b.3 della legge 30 marzo 2001, n. 130, e dell’art. 12 del Regolamento Regionale della Lombardia in materia di attività funebri e cimiteriali n. 6 del 9 novembre 2004 e di avere la piena capacità di agire e giuridica

[ ] di essere i parenti più prossimi viventi nel seguente grado del defunto sotto indicato:

1°  figli -  genitori

2°  nonni -  nipoti (figli di figli) -  fratelli/sorelle

3°  bisnonni –  bisnipoti (figli dei nipoti da parte dei figli) -  zii (fratelli e sorelle dei genitori) –  
 nipoti (figli di fratelli e sorelle)

4°  cugini -  pronipoti (figli di nipoti da parte di fratelli e sorella) -  prozii (fratelli e sorelle dei nonni)

[ ] che gli altri parenti viventi, in piena capacità di agire e giuridica e di pari grado sono i seguenti:

1- Cognome e nome \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_  
relazione di parentela col defunto \_\_\_\_\_

2- Cognome e nome \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_  
relazione di parentela col defunto \_\_\_\_\_

3- Cognome e nome \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_  
relazione di parentela col defunto \_\_\_\_\_

[ ] che non esistono altri parenti di pari grado



**AL COMUNE DI CAVENAGO DI BRIANZA  
SERVIZI DEMOGRAFICI**

Fax 02/95241455

E-mail protocollo@comune.cavenagobrianza.mb.it

Pec protocollo@pec.comune.cavenagobrianza.mb.it

**di manifestare la volontà alla cremazione del cadavere del defunto:**

cognome e nome del/della defunto/a:

.....  
**nat\_ a** ..... **il** ..... **residente in vita**  
**a** ..... **e deceduto/a a** .....  
**in data**.....

**chiedendo**, ai sensi dell'art. 79 D.P.R. 10-9-1990, n. 285, il rilascio della relativa autorizzazione

che risulta inumato/tumulato nel cimitero ..... di questo Comune

Il/la/i medesimo/a/i, previamente ammonito/a delle sanzioni penali – nel caso di dichiarazione non veritiere, di formazione o uso di atti falsi - richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, mi ha/hanno altresì dichiarato quanto segue:

**di non essere a conoscenza di volontà contraria del/della defunto/a in merito alla cremazione**

che il proprio defunto/a sopra menzionato, ai sensi delle circolari del Ministero della Sanità emanate in materia, non era portatore di peace maker, e che pertanto nulla osta alla cremazione

di richiedere altresì ai sensi della vigente normativa l'affidamento dell'urna cineraria, la cui richiesta sarà presentata con apposita domanda;

di richiedere la dispersione delle ceneri (se ricorrono i requisiti previsti dalle Leggi vigenti);

Il presente processo verbale viene letto all' intervenuto/a/i, il/la/i quale/i, insieme con me lo sottoscrive/ono

**Informativa Privacy ai sensi del Reg. UE n. 2016/679**

**Ai sensi del D. Lgs. 196/2003 (Codice Privacy) e del Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, desideriamo informarLa che i dati personali da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è tenuto il Comune di Cavenago di Brianza.**

**IL / LA / I DICHIARANTI**

**L'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_