

Alla Pubblica Assistenza e Salvamento  
" CROCE VERDE "  
Corso Garibaldi, 171  
-55049 VIAREGGIO (LU)

**SERVIZIO DI CREMAZIONE**

**DICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART.79- DPR N°285 DEL 10/09/1990**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_  
in residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

**CON LA PRESENTE DICHIARAZIONE ESPRIME LA  
VOLONTA' DI ESSERE CREMATO**

Viareggio..... , FIRMA .....

**Nota - apponendo nuovamente la propria firma sotto la dichiarazione sottostante si  
conferma la volontà che le restanti ceneri siano disperse**

**DICHIARAZIONE : LE CENERI RISULTANTI DALLA CREMAZIONE DEL MIO CORPO SIANO  
DISPERSE IN NATURA NEL PIENO RISPETTO DELLE NORMATIVE VIGENTI CHE REGOLANO LA  
MATERIA ( \_\_\_\_\_ )**

**FIRMA.....**

**P.A. CROCE VERDE VIAREGGIO -Servizio Cremazione**

Si convalida la / le DICHIARAZIONE/I resa dall'Associato alla Cremazione della Pubblica Assistenza di Viareggio

Il signor \_\_\_\_\_ nato \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e  
residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

IL PRESIDENTE

-----  
P .A. Croce Verde Viareggio e Servizio di Cremazione