

**FAC SIMILE DELL'ATTO DI VOLONTÀ DI ESSERE CREMATO**  
 previsto dall'art. 44, Legge Regionale Sardegna n. 32 del 02 agosto 2018  
 (detto atto dovrà essere redatto (scritto) integralmente di proprio pugno dall'interessato  
 ai sensi dell'art. 602 del Codice Civile <sup>(\*)</sup>)

**DICHIARAZIONE DI VOLONTÀ DI ESSERE CREMATO**

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ nome _____ nato/a in _____ il _____ residente in _____
--

ai sensi e per gli effetti dell'art. 44 della Legge Regionale Sardegna n. 32 del 02 agosto 2018  
**dichiara** di voler essere cremato.

(eventuale)  Dichiaro altresì di far disperdere le proprie ceneri nel seguente luogo \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

incaricando della dispersione medesima il/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_

Dichiaro altresì che le proprie ceneri contenute in apposita urna cineraria siano affidate a

\_\_\_\_\_

nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_

perché siano conservate  presso l'abitazione, luogo di residenza legale dell'affidatario

nel cimitero di \_\_\_\_\_ del Comune di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_  
 (giorno, mese, anno)

**IL/LA DICHIARANTE**

\_\_\_\_\_

(\*) Art. 602 Codice Civile – Testamento olografo – Il testamento olografo deve essere scritto per intero, datato e sottoscritto di mano del testatore. La sottoscrizione deve essere posta alla fine delle disposizioni. Se anche non è fatta indicando nome e cognome, è tuttavia valida quando designa con certezza la persona del testatore.

La data deve contenere l'indicazione del giorno, mese e anno.

La prova della non verità della data è ammessa soltanto quando si tratta di giudicare della capacità del testatore, della priorità di data tra più testamenti o di altra questione, da decidersi in base al tempo del testamento.