

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' (*)

Art. 47 DPR 445 del 28 dicembre 2000

(per affidamento ceneri derivanti da cremazione di resti mortali/ossei estumulati/esumati)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ residente a _____

in via/piazza _____ n. _____ tel _____

Consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, per formazione o uso di atti falsi (artt. 47 e 76 DPR 445 del 28.12.2000)

in qualità di _____ del defunto/a _____

Nato/a a _____ il _____ residente a _____

deceduto/a il _____ a _____ all'età di anni _____

DICHIARA

la personale volontà che le ceneri del defunto sopra indicato siano affidate a _____

_____ nato/a a _____ il _____

residente a _____ in via/piazza _____ n. _____

Dichiara altresì che:

☐ 1) Esistono altri parenti in pari grado che provvedono a dichiarare la personale volontà con separato atto e precisamente:

a. _____

b. _____

c. _____

d. _____

e. _____

☐ 2) Non esistono altri parenti in pari grado

3) di essere informato, ai sensi e per gli effetti della legge 196/2003 e succ. mod. e integrazioni, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

(luogo, data)

Il/La dichiarante

() del coniuge del defunto o, in mancanza, dei parenti più prossimi*

ALLEGARE FOTOCOPIA DOCUMENTO DI IDENTITA'