

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47, D.P.R. 445/2000)

l sottoscritt _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____
in via _____ n. _____ tel. _____

l sottoscritt _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____
in via _____ n. _____

l sottoscritt _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____
in via _____ n. _____ tel. _____
tel. _____

in qualità di (1) _____ di (2) _____

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/00 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/00 n. 445;
ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000;
sotto la propria responsabilità

DICHIARANO

di essere a conoscenza che (2) _____ nato a _____
il _____ e deceduto/a il _____ aveva in vita manifestato la
volontà, espressa verbalmente, di essere cremato/a.

Dichiarano, inoltre, che non esistono altri parenti di pari grado con il defunto.

Firma/e

(1) Indicare, a seconda dei casi, "coniuge", "figlio", "genitore", "parente di _____° grado", ecc.

(2) Cognome e nome del defunto

A) La presente dichiarazione è contestuale all'istanza presentata in data _____ a _____ (specificare l'Amministrazione destinataria dell'istanza) e pertanto ai sensi dell'art. 38 DPR 445/2000:

1 - Si allega copia fotostatica del documento di riconoscimento

oppure

2 - La firma del dichiarante viene apposta davanti al dipendente addetto alla ricezione senza autenticazione della sottoscrizione
modalità di identificazione _____

Data

IL FUNZIONARIO INCARICATO