

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____

data di nascita: ____ / ____ / _____ luogo di nascita: _____ (____)

residente a : _____ (____) in via _____ n° ____

in qualità di _____

(indicare il grado di parentela con il defunto: coniuge, figlio, genitore, fratello, ecc)

- Consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445;

d i c h i a r a

- di aver titolo, nella sua qualità di _____ ai sensi dell'art.74 e seguenti del Codice Civile, per la manifestazione di volontà alla cremazione;
- che il de cuius non ha lasciato disposizioni testamentarie in cui sia stata espressa manifestazione di volontà alla cremazione né era iscritto ad associazioni riconosciute aventi tra i propri fini statuari quello della cremazione dei cadaveri dei propri associati;
- che il de cuius non ha mai espresso volontà contraria alla cremazione, né verbale, né con atto alcuno;
- che oltre alla sottoscritta non esistono altre persone legittimate a rendere propria manifestazione di volontà alla cremazione;
- di manifestare la volontà che il cadavere di _____ nato/a a _____ (____) il ____/____/____ deceduto/a a _____ (____) il giorno ____/____/____, **venga cremato/a.**
- di aver autorizzato l'impresa ONORANZE FUNEBRI PITTORI S.A.S. all'espletamento delle pratiche necessarie presso i Servizi Demografici del Comune di _____ per l'esecuzione delle predette volontà, sollevando l'amministrazione comunale, nonché i soggetti per essa agenti da ogni responsabilità.

Dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è resa.

_____, li _____

IL/LA DICHIARANTE

Si allega copia del documento d'identità del dichiarante