

All'Ufficiale di Stato Civile
del Comune di _____

Il/i sottoscritto/i:

_____ nato/a a _____ il _____

_____ nato/a a _____ il _____

_____ nato/a a _____ il _____

_____ nato/a a _____ il _____

in qualità di _____ del defunto/a _____

nato/a a _____ il _____

e deceduto/a in _____ il _____

consapevole/i delle sanzioni penali previste nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità in atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità,

DICHIARA/DICHIARANO

ai sensi degli artt. 38, e 47 del D.P.R. 445/2000 e dell'art. 3, lett. b), n. 3, della L. 130/2001, che:

non esistono parenti più prossimi, né altri parenti col medesimo grado di parentela rispetto al/alla defunto/a;

di costituire la maggioranza assoluta dei parenti più prossimi al/alla defunto/a;

ed esprime/esprimono la volontà di cremarne la salma, nel rispetto della volontà del/la defunto/a stesso/a.

_____, ____ / ____ / _____
Luogo e data

Allegati: Copia del/dei documento/i d'identità in corso di validità dei firmatari.

INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI

I dati personali forniti saranno utilizzati esclusivamente nell'ambito del procedimento per cui sono raccolti e potranno essere trattati manualmente o attraverso procedure informatizzate.

(spazio riservato ad eventuale Impresa di Onoranze Funebri)

Il presente documento è inoltrato dalla ditta _____
la quale dichiara di agire per conto dell/i richiedente/i, su espresso mandato, per la realizzazione del servizio richiesto.

.....
Timbro I.O.F. e firma dell'incaricato