

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA di ATTO di NOTORIETÀ

(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, per gli effetti dell'art. 79, D.P.R. 285/1990, in ordine alla circolare Min. Interno n. 37 del 01-09-2004)

AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI _____

Il/i Sottoscritto/i

1) Cognome e nome _____ in qualità di _____

Nato il ___ / ___ / _____ in _____ (___)

Residente in via _____ civico _____ in _____ (___)

2) Cognome e nome _____ in qualità di _____

Nato il ___ / ___ / _____ in _____ (___)

Residente in via _____ civico _____ in _____ (___)

3) Cognome e nome _____ in qualità di _____

Nato il ___ / ___ / _____ in _____ (___)

Residente in via _____ civico _____ in _____ (___)

4) Cognome e nome _____ in qualità di _____

Nato il ___ / ___ / _____ in _____ (___)

Residente in via _____ civico _____ in _____ (___)

consapevole/i che in caso di dichiarazione mendace sarà/saranno punito/i ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà/decadranno dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000),

DICHIARA/DICHIARANO

che il desiderio del/della defunto/a (cognome e nome) _____

nato il ___ / ___ / _____ in _____ (___)

in vita residente in _____ (___) cittadino/a _____

deceduto il ___ / ___ / _____ in _____ (___)

era quello di farsi cremare.

DICHIARA/DICHIARANO INOLTRE CHE:

- non esistono altri parenti di pari grado legittimati a esprimere il loro valido assenso;
 oltre ai suddetti dichiaranti, esistono altri parenti di pari grado e, precisamente:

1) Cognome e nome _____ in qualità di _____

2) Cognome e nome _____ in qualità di _____

3) Cognome e nome _____ in qualità di _____

_____, _____
Luogo Data

1) _____

2) _____

3) _____

4) _____

ALLEGARE: fotocopia del documento di identità di tutti i firmatari.

Firma dei dichiaranti

L'autenticità della firma della dichiarazione da produrre agli organi della pubblica amministrazione nonché ai gestori di servizi pubblici è garantita con le seguenti modalità:

1° caso (presentazione diretta)	2° caso (invio per mezzo posta, fax o tramite incaricato)
<p>Firma apposta in presenza del dipendente addetto a riceverla. Modalità di identificazione:</p> <p>1) _____</p> <p>2) _____</p> <p>3) _____</p> <p>4) _____</p> <p>Data ____ - ____ - _____</p> <p>Il presente documento è inoltrato dalla ditta</p> <p>_____</p> <p>la quale dichiara di agire per conto del/dei richiedenti/i su espresso mandato, per la realizzazione del servizio richiesto. Firma l'addetto incaricato:</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">TIMBRO E FIRMA</p>	<p>Si allega/no copia/e dal/i seguente/i documento/i (per es. passaporto, carta d'identità, patente, ecc.) di riconoscimento:</p> <p>1) Tipo _____ rilasciato da _____ in data. ____ / ____ / _____ numero _____</p> <p>2) Tipo _____ rilasciato da _____ in data. ____ / ____ / _____ numero _____</p> <p>3) Tipo _____ rilasciato da _____ in data. ____ / ____ / _____ numero _____</p> <p>4) Tipo _____ rilasciato da _____ in data. ____ / ____ / _____ numero _____</p>