

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.

Santarcangelo di R.,

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

B) La presente dichiarazione viene autenticata ai sensi dell'art. 21 co. 2) DPR 445/2000.

Comune di SANTARCANGELO DI ROMAGNA Ufficio ANAGRAFE

Io sottoscritto attesto che la dichiarazione di cui sopra è stata resa in mia presenza dal dichiarante sopra generalizzato ed
identificato mediante: _____