

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

Io sottoscritto/a

Cognome/Nome: _____

Data di nascita: ____/____/____ Luogo di nascita: _____

Residente a: _____ Via _____ n° _____

In qualità di _____

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

Del defunto:

Cognome/Nome: _____

Data di nascita: ____/____/____ Luogo di nascita: _____

Deceduto a: _____ il ____/____/____

Valendomi delle disposizioni di cui all'art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, N° 445 e consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso d'atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, sotto la mia personale responsabilità.

DICHIARO

Di voler provvedere alla cremazione del defunto, nel rispetto della sua volontà;

Dichiaro altresì che:

- Il defunto era di stato civile _____
- Non esistono altri parenti, viventi, con il defunto
- I parenti, viventi, di pari grado al mio che costituisce il grado più prossimo col defunto sono:
(riportare: cognome, nome, data e luogo di nascita, residenza, parentela)

- Allego fotocopia del mio documento d'identità personale.

_____, li ____/____/____

In Fede
