

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA'**  
(Art. 47 del T.U. approvato D.P.R. 28/12/2000 n.445)

- 1) Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_;  
2) Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_;  
3) Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_;  
4) Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_;

Ai sensi dell'articolo 3 della Legge n. 130/2001 in qualità di \_\_\_\_\_ aventi/e titolo a disporre del cadavere di \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ deceduto/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**consapevole/i della responsabilità penale cui si può incorrere nel caso di dichiarazioni false;** di formazione e uso di atti falsi; di esibizione di atto contenente dati non più rispondenti a verità (art. 76 D.P.R. 445/2000), nonché della sanzione amministrativa della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000),

**SELEZIONARE CASO A) O CASO B)**

**A)  DICHIARA/DICHIARANO che in vita il/la defunto/a aveva espresso verbalmente la volontà di essere CREMATO/A**

Le risultanti ceneri saranno:

1.  **tumulate/inumate** nel Cimitero di \_\_\_\_\_  
2.  **affidate a** (nome, cognome, data e luogo di nascita) \_\_\_\_\_ Sotto la propria diligente custodia, garantendone la non profanazione.

**PER ESSERE CONSERVATE:**

- Presso l'abitazione sita nel Comune di \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_
- Nel seguente luogo \_\_\_\_\_ sito nel Comune di \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_

3.  **essere disperse:**

in natura e specificamente:  mare  bosco comunale  \_\_\_\_\_

**B)  CHIEDO/CHIEDONO che il cadavere venga CREMATO/A**

Le risultanti ceneri saranno:

1.  **tumulate/inumate** nel Cimitero di \_\_\_\_\_  
2.  **affidate a** (nome, cognome, data e luogo di nascita) \_\_\_\_\_ Sotto la propria diligente custodia, garantendone la non profanazione.

**PER ESSERE CONSERVATE:**

- Presso l'abitazione sita nel Comune di \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_
- Nel seguente luogo \_\_\_\_\_ sito nel Comune di \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_

➡ **di essere il/i parente/i vivente/i con grado di parentela più prossimo e di rappresentare, ai sensi dell'art. 74 e seguenti del codice civile, la maggioranza assoluta dei parenti più prossimi in grado del/della defunto/a**

che non esistono altri parenti di pari grado;

che esistono i seguenti parenti di pari grado \_\_\_\_\_

**rapporto di parentela con il defunto** \_\_\_\_\_;

**DICHIARANO ALTRESI'**

di essere a conoscenza che il trattamento dei dati personali di cui al relativo codice – D.lgs. 30.6.2003 n.196 - avverrà solo per fini istituzionali e nei limiti di Legge;

**ATTESTANO**

di essere a conoscenza delle modalità di trasporto e conservazione dell'urna, nonché di accettare tutte le modifiche del Regolamento Comunale di Polizia Mortuaria vigente, delle leggi regionali o nazionali riguardo all'affidamento e alla dispersione.

**II//La dichiarante/i**

1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_ 4. \_\_\_\_\_

**Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445/2000, la dichiarazione può essere resa con le seguenti modalità:**

- sottoscritta dai dichiaranti in presenza del dipendente addetto;
- consegnata all'ufficio competente unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del/i sottoscrittore/i;
- inviata via posta elettronica all'ufficio competente unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del/i sottoscrittore/i.

Albano Laziale, li \_\_\_\_\_

**N.B. ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO**