

**AL COMUNE DI COMACCHIO**

**UFFICIO DI STATO CIVILE**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

(Artt.47 e 38 del D.P.R. 28.12.2000 N.445)

Il/La/I sottoscritto/a/i

---

---

---

---

---

**CHIEDE/CHIEDONO**

In relazione al disposto dell'art.79 del Regolamento di Polizia Mortuaria D.P.R.10.09.1990 n.285, l'autorizzazione alla cremazione del cadavere di \_\_\_\_\_

Consapevoli delle sanzioni previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445,

**DICHIARA/NO**

- Che in vita il/la defunto/a di cui trattasi non ha espresso per iscritto contrarietà alla cremazione;
- Che fino al momento del decesso vi è stata volontà verbalmente espressa dal/dalla defunto/a di essere cremato/a;
- Che il defunto era di stato civile \_\_\_\_\_ (se coniugato riportare cognome e nome del coniuge)
- Di avere titolo ai sensi dell'art.79, comma 1, del D.P.R. 285/90, per la manifestazione di questa volontà, nella qualità di

( ) \_\_\_\_\_  
indicare il vincolo di parentela con il defunto(figli,genitori,fratelli) ai sensi dell'art.74 e seguenti del Codice Civile che unisce tutti i dichiaranti nello stesso grado;

- Che non esistono altri parenti, viventi, di pari grado con il defunto;
- di essere informato/a/i, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento Europeo sulla Privacy (N. 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. L'informativa completa è consultabile alla sezione "Privacy" del sito web istituzionale del Comune di Comacchio all'indirizzo <https://comune.comacchio.fe.it/contenuti/135701/privacy>.

COMACCHIO, li \_\_\_\_\_

---

---

---

---

(firme)

N.B.: Se la presente manifestazione di volontà se non viene presentata dagli aventi titolo agli uffici preposti deve essere accompagnata da fotocopia dei documenti di identità validi.