

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
Per la CREMAZIONE DI RESTI MORTALI

(Art. 47 D.P.R. 28/12/2000 n. 445 per gli effetti della L. 30/03/2001 n. 130. L.R. E.R. 29/07/2004, n. 19 e direttiva regionale in merito all'applicazione dell'art. 11 L.R. 19/2004)

Il/I sottoscritto/i

- | | | |
|----|--|---------------------------|
| 1. | (cognome e nome, relazione parentela con il defunto) | (luogo e data di nascita) |
| 2. | (cognome e nome, relazione parentela con il defunto) | (luogo e data di nascita) |
| 3. | (cognome e nome, relazione parentela con il defunto) | (luogo e data di nascita) |
| 4. | (cognome e nome, relazione parentela con il defunto) | (luogo e data di nascita) |

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

Il consenso di far cremare i resti morali di

nato/a in _____ il _____
in vita residente in _____ cittadino/a _____
deceduto/a in _____ il _____
precedentemente tumulato/inumato nel cimitero di _____

Dichiaro/Dichiarano, inoltre, che:

- Non esistono altre persone parenti di pari grado con il/la defunto/a;
- Oltre ai suddetti dichiaranti, esistono altre persone di pari grado con il/la defunto/a e precisamente:

Di essere consapevole della responsabilità penale che si assume ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per falsità in atti e dichiarazioni false e della possibilità di decadenza dell'assegnazione del servizio;

Di essere informato, 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 <http://www.comune.comacchio.fe.it/index.php/Il-Comune/Privacy>.

COMACCHIO, li _____

IL DICHIARANTE/I

- | | | |
|----|--|--|
| 1. | | |
| 2. | | |
| 3. | | |
| 4. | | |

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato/a in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta, mail o pec.