

MANIFESTAZIONE DI VOLONTA' ALLA CREMAZIONE RESTI MORTALI O SALMA INCONSUNTA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA di ATTO di NOTORIETA'
espressa ai sensi dell'Art. 47 D.P.R 28 dicembre 2000, n. 445 per gli effetti dell'art. 79, D.P.R. 285/1990,
Legge n. 130/2001, Circolare Min. Interno n. 37 del 1-9-2004

Io sottoscritt _____, nat_ a _____ (____) e residente in _____ (____), alla via/piazza _____, n. _____,

consapevole/i che in caso di dichiarazione mendace sarà/saranno punito/i ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000 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)

DICHIARO

(barrare la casella corrispondente)

Di avere titolo ai sensi dell'art. 3 comma 3, della L. 130/2001, per la manifestazione di questa volontà, nella mia qualità di : *(barrare secondo il caso)*

coniuge il cui matrimonio non è stato sciolto con sentenza passata in giudicato;

_____ *(indicare vincolo di parentela)* unico/a parente più prossimo ai sensi dell'art.74 e seguenti del Codice Civile in quanto non esistono altri dello stesso grado

_____ *(indicare vincolo di parentela)* parente più prossimo ai sensi dell'art.74 e seguenti del Codice Civile unitamente ad altri n. _____ parenti dello stesso grado, che è/sono:

_____, _____ del/lla defunto/a, nato/a a _____ il _____.

DICHIARO INOLTRE CHE

Non esistono altri parenti in vita di pari grado del/lla defunto/a, oltre quelli sopracitati

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 (informativa sul trattamento dei dati personali), si comunica quanto segue: 1) i dati raccolti sono trattati esclusivamente per finalità connesse e conseguenti al presente procedimento, con strumenti manuali, informatici e telematici; 2) il conferimento dei dati è obbligatorio; 3) l'eventuale rifiuto di fornire i dati richiesti impedirà di dar corso al procedimento, fatte salve ulteriori sanzioni previste dalla normativa vigente; 4) i dati raccolti potranno essere comunicati ad altri soggetti pubblici, organi competenti e uffici comunali, in base e nel rispetto della normativa vigente; 5) il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Bagnolo in Piano 6) il responsabile del trattamento è il Resp. del Settore

Istituzionale; 7) gli incaricati del trattamento sono gli addetti al settore istituzionale; 8) i diritti dell'interessato sono quelli previsti dall'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 (sinteticamente: ottenere informazioni, chiedere aggiornamenti/ rettifiche/ integrazioni/cancellazioni/ trasformazioni dei dati nonché attestazioni, opporsi al trattamento).

CHIEDO

che i resti del/lla defunto/a _____, nata a _____ (____) il _____ e decedut_ a _____ (____) il _____ vengano cremati nell'impianto del comune di _____ (____) con ritorno delle ceneri a _____ (____).

Melendugno, lì _____

FIRMA:

COMUNE DI MELENDUGNO Provincia di Lecce

Io sottoscritt _____, _____, in qualità di _____ delegat_ a autenticare le sottoscrizioni e le copie documenti,

DICHIARO

che _____, nat_ a _____ il _____ identificat_ a mezzo _____, ha reso la presente dichiarazione ed innanzi a me l'ha sottoscritta.

Melendugno, lì _____
