

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N. 445)

Il sottoscritto:

COGNOME	NOME		
NATA/O A	IL	CODICE FISCALE	
RESIDENTE A			PROV.
VIA/CORSO/PIAZZA		N.	CAP

Avente titolo a disporre per il /la defunto/a

COGNOME	NOME		
NATA/O		IL	
LUOGO DECESSO	COMUNE	PROV.	

Preso atto che l'art. 79 del D.P.R. 285/90 dà prevalenza alla volontà del defunto di essere cremato e di disporre la destinazione delle proprie ceneri; consapevole della responsabilità penale cui il dichiarante 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. n. 445/2000), nonché della sanzione amministrativa della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. n. 445/2000)

DICHIARA

Che in vita il/la defunto/a ha espresso la volontà di essere CREMATO e le sue ceneri fossero:

disperse in

Di avere titolo ad eseguire le predette volontà in qualità di :

- ☐ **coniuge** il cui matrimonio non è stato sciolto con sentenza passata in giudicato;
- ☐ **unico/a parente** (scrivere il grado di parentela)più prossimo ai sensi dell'art.74 e seguenti del Codice Civile in quanto non esistono altrim parenti dello stesso grado
- ☐ **parente più prossimo** ai sensi dell'art. 74 e seguenti del Codice civile (scrivere il grado di parentela); e che esistono altri n° parenti dello stesso grado i quali con separato/i atto/i provvedono a confermare quanto riportato con analoga dichiarazione;
- ☐ **tutore di minore o interdetto** (allegare autocertificazione attestante questo stato es: genitore, tutore legale);
- ☐ **Altro**

A tal fine allega i seguenti documenti:

- ☐ Disposizione testamentaria del defunto;
- ☐ Dichiarazione resa in vita dal defunto, convalidata dal Presidente di una delle Associazioni previste dall'art. 79 del Regolamento di Polizia Mortuaria, alla quale era iscritto il defunto;
- ☐ Certificato del Medico curante / necroscopo in data dal quale risulta escluso il sospetto di morte dovuta a reato;
- ☐ Nulla osta dell'Autorità giudiziaria (nel caso di morte improvvisa o violenta o comunque sospetta);
- ☐ Altro:
- ☐ Di delegare il Signor/Signoranella qualità di rappresentante dell'impresa all'espletamento delle pratiche necessarie per l'esecuzione delle predette volontà, sollevando l'amministrazione comunale, nonché i soggetti per essa agenti da ogni responsabilità.

....., li

Il/la Richiedente

Ai sensi dell'art.38 DPR 445/2000 la dichiarazione è:

- ☐ Sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto.
- ☐ Consegnata all'Ufficio competente insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante
- ☐ Inviata via fax all'ufficio competente insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante

Il Dipendente Addetto

Istanza cremazione