

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA di ATTO di NOTORIETÀ

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/i sottoscritto/i

1.	_____	_____
	(cognome e nome, relazione di parentela con il defunto)	(luogo e data di nascita)
	_____	_____
	(residente in)	(via, piazza ecc. e numero civico)
2.	_____	_____
	(cognome e nome, relazione di parentela con il defunto)	(luogo e data di nascita)
	_____	_____
	(residente in)	(via, piazza ecc. e numero civico)
3.	_____	_____
	(cognome e nome, relazione di parentela con il defunto)	(luogo e data di nascita)
	_____	_____
	(residente in)	(via, piazza ecc. e numero civico)
4.	_____	_____
	(cognome e nome, relazione di parentela con il defunto)	(luogo e data di nascita)
	_____	_____
	(residente in)	(via, piazza ecc. e numero civico)
5.	_____	_____
	(cognome e nome, relazione di parentela con il defunto)	(luogo e data di nascita)
	_____	_____
	(residente in)	(via, piazza ecc. e numero civico)
6.	_____	_____
	(cognome e nome, relazione di parentela con il defunto)	(luogo e data di nascita)
	_____	_____
	(residente in)	(via, piazza ecc. e numero civico)

(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)

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

ai sensi e nel rispetto della legge Regionale Friuli Venezia Giulia n. 12 del 21-10-2011;

Di avere titolo ai sensi dell'art. 79, comma 1, del D.P.R. 285/90, per la manifestazione di questa volontà,

che il desiderio del/la defunto/a _____

nato/a in _____ il _____

in vita residente in _____ cittadino/a _____,

deceduto/a in _____ il _____

- 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 manifestare la volontà che la salma venga cremata.

Data _____

I DICHIARANTI

1) _____

2) _____

3) _____

4) _____

Allegare un documento di identità in corso di validità di tutti i dichiaranti

Informativa privacy ai sensi del Regolamento UE 679/2016. Il Comune di Moruzzo, in qualità di titolare del trattamento, comunica che tratterà i dati per le finalità correlate al procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, in conformità con la disciplina in materia di protezione dei dati personali: per tutti i dettagli si invita a prendere visione del documento informativo dedicato, affisso nei vari locali dell'Ente e consultabile nel portale web istituzionale.

Responsabile della protezione dei dati (RPD) VICENZOTTO Avv. Paolo, Corso Vittorio Emanuele II n. 54 PORDENONE telefono 04341856002 cellulare 3393182282 e-mail dpo@studiolegalevicenzotto.it PEC paolo.vicenzotto@avvocatipordenone.it Titolare del Trattamento dei dati: Comune di Moruzzo Via Centa 11, 33030 Moruzzo (UD) Tel. 0432672004 Pec: comune.moruzzo@certgov.fvg.it