

CREMAZIONE ED AFFIDAMENTO URNA CINERARIA A DOMICILIO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

Il/La sottoscritt _____

nat ____ a _____ il _____

residente a _____ Via _____ n° ____

C.fiscale _____ Tel. _____

E- Mail _____

in qualità di _____

(indicare il grado di parentela con il defunto: coniuge, figlio, genitore,)

del defunto:

Cognome/Nome: _____

data di nascita: _____ luogo di nascita _____

deceduto a il ,

avvalendomi delle disposizioni di cui all'art.47 del DPR 28.12.2000, N. 445 e consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritieri, di formazione o uso d'atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445/2000, sotto la mia personale responsabilità

DICHIARO :

- che in vita, il defunto aveva espresso verbalmente la volontà di essere cremato e di affidare la custodia delle sue ceneri a:

Cognome/Nome: _____

data di nascita: / / luogo di nascita _____

residente a : FONTANELLOATO _____ via _____

DICHIARO altresì che

il defunto era di stato civile _____

non esistono parenti, viventi, di primo grado con il defunto;

i parenti, viventi, in primo grado col defunto sono:

(riportare: cognome, nome, data e luogo di nascita, residenza e parentela)

Si allega fotocopia del documento di identità

_____, lì _____

In fede