

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
RESA DAI PARENTI IN MANCANZA DEL CONIUGE**

(ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 28/12/2000, n. 445)

**DA PRESENTARE ALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O AI GESTORI DI PUBBLICI
SERVIZI**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A / I SOTTOSCRITTI

n. d'ordine	Relazione di parentela con il/la defunto/a	COGNOME E NOME	Luogo, data di nascita e residenza
1			
2			
3			
4			

consapevole/i delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci e ai sensi dall'art. 79 del D.P.R.10/9/1990, n. 285, sotto la propria responsabilità

D I C H I A R A / D I C H I A R A N O

a) che, in assenza del coniuge, i parenti più prossimi del/la defunto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente in vita nel Comune di _____
deceduto/a in _____
in data _____ individuati secondo gli artt. 74 e seguenti del Codice Civile
(genitori e figli, fratelli e sorelle, nipoti, etc.) sono nell'ordine i seguenti:

n. d'ordine	Relazione di parentela con il/la defunto/a	COGNOME E NOME	Luogo, data di nascita e residenza
1			
2			
3			
4			

b) con il presente atto, la personale volontà che i resti mortali del predetto defunto/della predetta defunta vengano cremati secondo quanto disposto dall'art. 3 del D.P.R. 15/7/2003, n. 254;

c) che non esistono altri parenti di pari grado.

Conferisce il consenso al trattamento dei propri dati personali e/o sensibili ai sensi del D. Lgs. 196/03 e prende atto delle informazioni di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/03.

Letto, confermato e sottoscritto.

San Salvatore Monferrato, li

I DICHIARANTI

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