

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

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

_____ li, ___/___/___
(Data e luogo)

Il/La sottoscritto/a _____, nat__ a _____
Prov (___) il ___/___/___, residente a _____ Prov (___)
in Via/Piazza _____ n. _____;

in qualità di _____ (coniuge, figlio, nipote, rispettando l'ordine di prossimità con il defunto),
sotto la mia personale responsabilità, **consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci,
forma atti falsi o ne fa uso, nei casi previsti è punito ai sensi del codice penale e delle leggi
speciali in materia e che l'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità
equivale ad uso di atto falso,**

dichiaro

che il/la defunto/a _____, nat__ a _____
Prov (___) il ___/___/___, in vita residente a _____ Prov (___)
in Via/Piazza _____ n. _____,
deceduto/a a _____ il ___/___/___,

lasciando il coniuge _____ (cognome e nome),
sottoscritto/a, sopra generalizzato/a, a poter disporre della sua salma

oppure:

lasciando quali parenti più prossimi i Signori (i figli, in mancanza i nipoti):

_____ (cognome e nome) nato/a a _____
il ___/___/___ residente a _____ in via _____ n. _____

_____ (cognome e nome) nato/a a _____
il ___/___/___ residente a _____ in via _____ n. _____

_____ (cognome e nome) nato/a a _____
il ___/___/___ residente a _____ in via _____ n. _____

Dichiaro che non vi sono parenti più prossimi oltre a quelli sopra elencati che possano disporre della salma del caro defunto sopra generalizzato.

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del Dlgs 196/30.06.2003 e GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Letto, confermato e sottoscritto.

Il/La dichiarante

Non soggetta ad autenticazione ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445. **Da presentare insieme a copia di un documento di identità o sottoscrivere in presenza del dipendente addetto a riceverla.**