

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
PER LA DISPERSIONE DELLE CENERI RESA DA FAMILIARE

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

(in mancanza di disposizione scritta del de cuius) resa dal coniuge o, in assenza, dal parente più prossimo individuato ai sensi degli articoli 74-75-76-77 del codice civile e, in caso di concorrenza di più parenti dello stesso grado, da tutti gli stessi, relativa alla volontà espressa verbalmente in vita dal defunto relativa alla dispersione delle proprie ceneri;

IL/I SOTTOSCRITTO/I

Num. d'ord	Relazione di parentela con il defunto	Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Residenza (indicare comune, via, n.)
1)				
2)				
3)				
4)				
5)				

consapevole/i delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 in caso di dichiarazioni false o non più rispondenti a verità

D I C H I A R A / N O

- A)** di essere coniuge del defunto _____
nato a _____ il _____
deceduto a _____ il _____
- B)** di essere gli unici parenti di grado più prossimo del defunto _____
nato a _____ il _____
deceduto a _____ il _____ con il seguente grado di
parentela: _____
- C)** che il defunto sopra indicato ha manifestato verbalmente in vita al/i sottoscritto/i la volontà che le proprie ceneri siano disperse.

Montalto del Marche, li

Firma/e

- 1) _____
2) _____
3) _____
4) _____
5) _____

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 e della circolare del Ministero dell'Interno n. 37 del 01/09/2004, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato/dagli interessati in presenza del dipendente addetto, ovvero è sottoscritta e inviata all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta, unitamente alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante. L'invio può avvenire anche per via telematica; in tal caso la dichiarazione è valida se sottoscritta mediante la firma digitale o quando il sottoscrittore è identificato dal sistema informatico con l'uso della carta d'identità elettronica.

Identificazione dei dichiaranti mediante: _____

IL /I SOTTOSCRITTO/I CONFERISCE/ONO PROCURA SPECIALE A
LLA DITTA DI ONORANZE FUNEBRI _____ NELLA PERSONA DI
_____ PER L'ESPLETAMENTO DELLE PRATICHE
CONSEQUENTI ALLA
PRESENTE RICHIESTA _____

Data,

Firma/e