

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' PER L'AFFIDAMENTO DELLE CENERI

(Art.47 DPR 28/12/2000 n.445 per gli effetti della legge. 30/03/2001 n.130, legge regionale Emilia.Romagna 29.07.2004 n. 19 e direttiva regionale in merito all'applicazione . dell'art.11 legge regionale Emilia Romagna. n. 19/2004)

Il/I sottoscritto/i

1. _____ nato/a _____
il _____ nella sua qualità di _____
residente a _____ via _____ n. _____
2. _____ nato/a _____
il _____ nella sua qualità di _____
residente a _____ via _____ n. _____
3. _____ nato/a _____
il _____ nella sua qualità di _____
residente a _____ via _____ n. _____
4. _____ nato/a _____
il _____ nella sua qualità di _____
residente a _____ via _____ n. _____

DICHIARA/DICHIARANO

Che il/la defunto/a _____

Nato/a in _____ il _____

In vita residente in _____ cittadino/a _____

Deceduto/a in _____ il _____

Aveva manifestato verbalmente in vita la volontà di essere cremato e di affidare l'urna contenente le proprie ceneri a:

_____ per la loro conservazione in abitazione
sita in Savignano sul Rubicone in Via/Piazza _____.

DICHIARA / DICHIARANO inoltre che:

- Non esistono altre persone parenti di pari grado con il/la defunto/a
- Oltre ai suddetti dichiaranti esistono altre persone di pari grado con il defunto e precisamente:

Savignano sul Rubicone, li _____

IL/I DICHIARANTE/I

1) _____ 2) _____

3) _____ 4) _____

COMUNE DI SAVIGNANO SUL RUBICONE – Provincia di Forlì-Cesena – Servizi Demografici

Ai sensi dell'art. 21 del DPR 28.12.2000 n. 445, attesto che il/i dichiarante/i sopraindicati, identificati mediante _____

_____ ha/hanno oggi reso e sottoscritto in mia presenza la sujestesa dichiarazione.

Savignano sul Rubicone, li _____

Il Funzionario incaricato dal Sindaco