

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

( art. 47 D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

Io sottoscritt \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_

valendomi delle disposizioni di cui all'art. 47 del DPR 28/12/2000, n. 445 e, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, sotto la mia personale responsabilità,

DICHIARO

di voler provvedere alla cremazione del/la defunto/a nome e cognome \_\_\_\_\_

deceduto in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

nel rispetto della sua volontà verbale. \_\_\_\_\_

Si allega fotocopia di un valido documento di identità

Pisa li \_\_\_\_\_

Il Dichiarante \_\_\_\_\_

La presente dichiarazione può essere sottoscritta in presenza del dipendente addetto a riceverla, ovvero sottoscritta e trasmessa, unitamente a copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore, all'Ufficio competente tramite fax oppure a mezzo posta, così come espressamente previsto dall'art. 38 del D.P.R. 445/2000.