

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
RELATIVA ALLA VOLONTÀ DI AFFIDAMENTO DELLE CENERI**

1. Il/La sottoscritta _____

Nato/a il _____ a _____

Residente in _____ Via _____

N _____ in qualità di _____

2. Il/La sottoscritta _____

Nato/a il _____ a _____

Residente in _____ Via _____

N _____ in qualità di _____

3. Il/La sottoscritta _____

Nato/a il _____ a _____

Residente in _____ Via _____

N _____ in qualità di _____

Del/la defunto/a _____ deceduto il _____

A _____ e residente in vita a _____

a conoscenza di quanto disposto dagli artt.75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000 N.445, sulle conseguenze e sulle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità ,

DICHIARA/DICHIARANO

che il/la defunto/a sopra generalizzata in vita aveva espresso la volontà che le proprie ceneri fossero affidate a _____

MALALBERGO, _____

Il/La dichiarante

Il/La dichiarante

Il/La dichiarante

Io sottoscritta _____ dipendente del Comune di MALALBERGO con la qualifica di _____, in qualità di dipendente addetto a ricevere la documentazione ATTESTO che la/e firma/e di cui sopra è/sono state apposte in mia presenza dalla/e persona/e come sopra generalizzata/e identificate a mezzo di:

1) _____

2) _____

3) _____

MALALBERGO, _____

LA DIPENDENTE
