

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

(rilasciata ai sensi dell'art. 47 del DPR n. 445 del 28/12/2000)

Da produrre agli organi della Pubblica Amministrazione o ai gestori di pubblici servizi

Al fine del rilascio dell'autorizzazione alla:

CREMAZIONE AFFIDO DISPERSIONE
(barrare le voci che interessano)

del/la defunto/a _____ nato/a a _____ il
_____ residente a _____ deceduto/a a _____ il _____

Il sottoscritto cognome/nome _____ nato a _____
il _____ residente a _____ via _____

vincolo parentela con il defunto _____

consapevole delle sanzioni previste per il caso di dichiarazione mendace, come stabilito dall'art.76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, (Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia) sotto la propria responsabilità:

DICHIARA

- di avere titolo ai sensi della Legge 30 marzo 2001 n. 130, art. 3, comma 1, della Legge Regionale n. 15/2019, del Regolamento della Regione Lombardia 9 novembre 2004 n. 6 e s.m.i. per la manifestazione della volontà di cremazione/dispersione in quanto parente più prossimo ai sensi dell'art. 74 e seguenti del codice civile del n. ____ (*parenti totali*) dello stesso grado;
- che in vita il/la defunto/a di cui trattasi non ha espresso volontà contraria alla cremazione
- che il/la defunto/a _____ portatore di stimolatore cardiaco e/o simili;
(era/non era)

In caso di affido

di esprimere volontà all'affidamento delle ceneri e di essere d'accordo che l'urna sia affidata a _____

In caso di dispersione

che in vita il defunto ha espresso volontà orale di dispersione delle proprie ceneri che sarà effettuata da _____ in luogo concordato.

Informativa ex art. 13 - 14 Regolamento europeo 2016/679 in materia di protezione dei dati

Dichiaro di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 - 14 Regolamento europeo 2016/679 in materia di protezione dei dati che i dati personali raccolti saranno trattati e potranno essere comunicati ai soggetti previsti per legge, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che anche su di essi è possibile esercitare il diritto di accesso ai sensi dell'art. 15 del regolamento UE n. 679/2016.

Data e Luogo _____

Firma _____

Dichiarazione resa in base all'ordinanza n. 664 del 18/4/2020, adottata dal Capo del Dipartimento della Protezione Civile.

La presente dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà deve essere accompagnata da fotocopia di documento di identità in corso di validità.
La presente dichiarazione deve essere compilata e sottoscritta singolarmente da almeno la metà più uno degli aventi titolo.