

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

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

Al fine del rilascio dell'autorizzazione alla (barrare le voci che interessano):

☐ CREMAZIONE

☐ AFFIDO

☐ DISPERSIONE

del defunto _____

nato/a il ____ ____ ____ a _____

in vita residente a _____

deceduto/a a _____ il ____ ____ ____

il sottoscritto/i

COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	LUOGO E INDIRIZZO DI RESIDENZA	GRADO DI PARENTELA

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/NO

☐ di aver rinvenuto le volontà testamentarie/olografe del defunto, **allegate alla presente;**
oppure

☐ di essere a conoscenza che il defunto in vita ha manifestato la volontà di essere cremato;
oppure

☐ di avere titolo ai sensi della Legge 30 marzo 2001 n. 130, art. 3, comma 1, della Legge Regionale n. 15/2019, del Regolamento Regionale della Lombardia n.4/2022 per la manifestazione della volontà di cremazione in quanto parente/i più prossimo/i ai sensi dell'art. 74 e seguenti del codice civile dei n. _____ (*parenti totali*) dello stesso grado;

In caso di affido (allegare il modulo per l'affidamento delle ceneri All. 6)

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

In caso di dispersione (allegare il modulo per la dispersione delle ceneri All. 5)

☐ che in vita il defunto ha espresso volontà di dispersione delle proprie ceneri

Luogo e Data _____

FIRME
