

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' RESA DAL CONIUGE

(ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____ via _____
n. _____ tel. _____ nella sua qualità di **Coniuge** del defunto / della defunta
_____ nato/a a _____ il
_____ residente in vita nel Comune di _____ via
_____ n. _____ deceduto/a in _____
il _____ consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445
per le ipotesi in atti e dichiarazioni mendaci e ai sensi dall'art. 79 del D.P.R. 10/9/1990, n. 285, sotto la
propria responsabilità

D I C H I A R A

con il presente atto la personale volontà che i resti mortali del predetto defunto / della predetta defunta
vengano cremati secondo quanto disposto dall'art. 3 del D.P.R. 15/7/2003, n. 254.

Conferisce il consenso al trattamento dei propri dati personali e/o sensibili ai sensi del D. Lgs. 196/03 e
prende atto delle informazioni di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/03.

Letto, confermato e sottoscritto.

ChIVASSO, li _____

IL DICHIARANTE

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato/a in
presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di
un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a
mezzo posta.