

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA’

(Articolo 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il / La / I sottoscritto / a / i:

1) \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
2) \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
3) \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
4) \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

in qualità di 1) \_\_\_\_\_ 2) \_\_\_\_\_ 3) \_\_\_\_\_ 4) \_\_\_\_\_ del/la  
defunto/a sig./sig.ra \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ deceduto/a in data  
\_\_\_\_\_ a Salerano Canavese,

ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole/i delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 nel caso di dichiarazioni non veritieri, di formazione o uso di atti falsi, di esibizione di atto contenente dati non più rispondenti a verità,

### DICHIARA / DICHIARANO

- (solo per i parenti differenti dal coniuge) di rappresentare la maggioranza assoluta dei parenti di pari grado, così come individuati dall’art. 74 del Codice Civile, legittimati a rendere la presente dichiarazione;
- che in vita il/la defunto/a \_\_\_\_\_ aveva manifestato la volontà di essere cremato/a e che le proprie ceneri fossero:

Tumulate       Inumate       Date in affidamento       Disperse

### CHIEDE / CHIEDONO

ai sensi dell’art. 79, comma 1, D.P.R. 10 settembre 1990, n. 285 che si provveda alla cremazione della salma come da espressa volontà del/la defunto/a e

### DISPONE / DISPONGONO

ai sensi dell’art. 3 della Legge 30 marzo 2001, n. 130, la seguente destinazione delle risultanti ceneri:

Tumulazione \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Inumazione \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Affidamento dell’urna cineraria da conservare presso l’abitazione del/la sig./sig.ra:  
\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_,

luogo di (specificare):  residenza legale  domicilio

sito nel Comune di \_\_\_\_\_  
via/piazza \_\_\_\_\_  
email: \_\_\_\_\_

sotto la propria diligente custodia, garantendola dalla profanazione e, allo scopo,

DICHIARA / DICHIARANO

- di avere piena conoscenza che l'urna non può essere affidata, neppure temporaneamente ad altre persone, se non intervenga specifica autorizzazione dell'autorità comunale e che, cessando le condizioni di affidamento, l'urna dovrà essere consegnata all'autorità comunale per la conservazione all'interno del cimitero, con una delle modalità previste dalla normativa in vigore.
- di essere a conoscenza che l'infrazione delle condizioni di affidamento o destinazione dell'urna e delle ceneri, costituisce violazione regolamentare sanzionabile, ove non ricorrano i presupposti di reato ai sensi dell'art. 411 c.p.p., e eventuali cambi del luogo di conservazione, ove diversi dalla residenza, dovranno essere comunicati al Comune entro 10 giorni. Nessuna comunicazione è invece necessaria in caso di cambio di residenza.
- la piena disponibilità ad assicurare, al personale comunale preposto, l'accesso ai locali dove ha luogo la conservazione dell'urna, ai fini delle verifiche e controlli sulle condizioni di conservazione, anche in relazione alle garanzie contro la profanazione o indebiti utilizzi.

Dispersione, nel rispetto della volontà espressa dal/la defunto/a, da effettuarsi a cura del/la sig./sig.ra

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

il \_\_\_\_\_, c.f. \_\_\_\_\_,

email: \_\_\_\_\_

nel seguente luogo:

cimitero del Comune di: \_\_\_\_\_

in natura: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

area privata, all'aperto e fuori dal centro abitato, sita nel Comune di: \_\_\_\_\_

estremi catastali: Foglio \_\_\_\_\_ Mappale \_\_\_\_\_ Particella \_\_\_\_\_

con il consenso del proprietario (*da allegare alla presente dichiarazione*).

Salerano Canavese, \_\_\_\_\_

FIRMA DEI DICHIARANTI

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_
- 4) \_\_\_\_\_

**AUTENTICAZIONE DELLA SOTTOSCRIZIONE**

Visto l'art. 21 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, il sottoscritto Ufficiale dello Stato Civile competente a ricevere la documentazione attesta che la presente dichiarazione:

- è stata resa e sottoscritta in sua presenza dal/i dichiarante/i;
- è stata trasmessa a mezzo mail unitamente a copia fotostatica di un valido documento di identità per ogni sottoscrittore del medesimo.

Data \_\_\_\_\_

L'Ufficiale di Stato Civile