

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000 per effetto dell'art. 79 del DPR 285/1990, L.R. Emilia-Romagna 19/2004 e successive deliberazioni e determinazioni – modulo per sola cremazione)

I/Le sottoscritti/e:

**1) Cognome/Nome** \_\_\_\_\_

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

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**2) Cognome/Nome** \_\_\_\_\_

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

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**3) Cognome/Nome** \_\_\_\_\_

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

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**4) Cognome/Nome** \_\_\_\_\_

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

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**5) Cognome/Nome** \_\_\_\_\_

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

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**6) Cognome/Nome** \_\_\_\_\_

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

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**A)**  in qualità di **coniuge**;

**B)**  in assenza del coniuge, in qualità di parente/i più prossimo/i e di pari grado:

**figlio/i**

**genitore/i**

**fratello/i**

**nipote/i**

### del defunto

Cognome/Nome \_\_\_\_\_

data di nascita \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ luogo di nascita \_\_\_\_\_

deceduto in Bentivoglio il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

**1)** consapevoli di quanto specificato all'art. 11 della legge regionale n. 19 del 29 luglio 2004 e alla relativa direttiva in ordine alle modalità di applicazione, nonché del contenuto dell'art. 411 del codice penale;

**2)** consapevoli delle sanzioni previste dal codice penale e delle leggi speciali in materia nei confronti di chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso avvalendosi delle disposizioni di cui all'art. 47 del DPR 445/2000, richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000, sotto le personali responsabilità

**C)  DICHIARA**

**D)  DICHIARANO**

- a)** di essere le uniche persone legittimate a rendere la presente dichiarazione come da deliberazione della Giunta regionale n. 10/2005, modificata dalla deliberazione della Giunta regionale n. 1622/2008, la quale prevede che la volontà del defunto possa essere certamente provata mediante dichiarazione ritualmente resa dal coniuge, ove presente, e dai congiunti di primo grado nonché dal parente più prossimo individuato ai sensi dell'art. 74 e seguenti del Codice Civile nel caso in cui manchi il coniuge e i parenti di primo grado;
- b)** di voler provvedere alla cremazione del defunto, nel rispetto della sua volontà;

**c)** che il defunto era di stato civile:  **celibe/nubile**  **coniugato/a**  **divorziato/a**  **vedovo/a**

*(se coniugato, del coniuge riportare cognome e nome)*

\_\_\_\_\_

**d)**  che non esistono altri parenti, viventi, di pari grado al/ai dichiarante/i e che costituisce il grado più prossimo col defunto *(barrare nel caso in cui tutti i parenti siano ricompresi nella presente dichiarazione)*;

che i parenti viventi di pari grado, al/ai dichiarante/i, che costituisce il grado più prossimo col defunto sono:

<p><b>1) Cognome/Nome</b> _____ nato/a _____ il ___ / ___ / ___ residente a _____ via _____ n. ____ in qualità di _____ <i>(indicare il grado di parentela con il defunto: figlio, genitore, fratello, nipote)</i></p> <p><b>2) Cognome/Nome</b> _____ nato/a _____ il ___ / ___ / ___ residente a _____ via _____ n. ____ in qualità di _____ <i>(indicare il grado di parentela con il defunto: figlio, genitore, fratello, nipote)</i></p> <p><b>3) Cognome/Nome</b> _____ nato/a _____ il ___ / ___ / ___ residente a _____ via _____ n. ____ in qualità di _____ <i>(indicare il grado di parentela con il defunto: figlio, genitore, fratello, nipote)</i></p> <p><b>4) Cognome/Nome</b> _____ nato/a _____ il ___ / ___ / ___ residente a _____ via _____ n. ____ in qualità di _____ <i>(indicare il grado di parentela con il defunto: figlio, genitore, fratello, nipote)</i></p>
---

- Alla presente dichiarazione per la cremazione si allegano la/le fotocopia/e del/dei documento/i d'identità.

Bentivoglio, lì \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firma del/dei dichiarante/i *(per esteso e leggibile)*

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