



Comune di **Ravenna**

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (art.7 D.P.R. 445/2000)

Io sottoscritto/a Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_

Io sottoscritto/a Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_

Io sottoscritto/a Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_

Io sottoscritto/a Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_

(indicare il grado di parentela del/dei sottoscritto/i con il defunto: coniuge, figlio, genitore, fratello etc)

Del defunto

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

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Deceduto a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Consapevole/i delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 e dall'art. 495 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi

### DICHIARA/DICHIARANO

- 1) Che il defunto in vita aveva espresso la volontà di essere cremato e che le ceneri fossero:
  - disperse da \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_
  - il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_
  - affidate a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
  - tumulate nel Comune di \_\_\_\_\_ cimitero \_\_\_\_\_
- 2) Che non esistono altri parenti dello stesso grado e/o di grado più prossimo nei confronti del defunto. Si allega copia del documento di riconoscimento di ogni sottoscrittore

Letto, confermato e sottoscritto

I/i dichiarante/dichiaranti  
(firma per esteso e leggibile)

---

---

---

---