

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL' ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i.)

Il/La sottoscritto _____ nato a _____

il _____ residente a _____ Via _____

_____ codice fiscale _____

in qualità di: _____

del defunto: _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del richiamato D.P.R.; ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Che la salma di _____ può essere ricevuta nei cimiteri del Comune di Firenzuola in quanto sussistono le seguenti condizioni previste nell'Art. 48 del Regolamento di Polizia Mortuaria vigente (selezionare una delle seguenti opzioni):

- i cadaveri delle persone morte nel territorio del Comune, qualunque ne fosse in vita la residenza;
- i cadaveri delle persone morte fuori del territorio del Comune, ma aventi in esso, in vita, la residenza;
- i cadaveri delle persone non autosufficienti, ricoverate in residenze protette e che hanno perciò perduto la residenza nel Comune di Firenzuola, nel quale dimoravano precedentemente al ricovero;
- i nati morti e i prodotti del concepimento di genitori residenti nel Comune di cui all'art. 11 del presente regolamento;
- persone nate nel Comune di Firenzuola anche se al momento della morte non più ivi residenti;
- persone che hanno il coniuge o parenti fino al 2° grado di parentela residenti nel Comune di Firenzuola o sepolti nello stesso cimitero del Comune;
- chi ha avuto la residenza in vita per almeno 20 anni nel Comune di Firenzuola;
- le salme di persone decedute nel Comune e non reclamate dai parenti, le quali verranno sepolte secondo le disponibilità di ricezione dei vari cimiteri comunali.

Dichiara, infine, di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs 30 giugno 2003 n° 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____, li _____

Il Dichiarante

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28.12.2000 e s.m.i., la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato e **inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax al numero 055-8199160.**