



COMUNE DI RUFINA
Città Metropolitana di Firenze
AREA SERVIZI ALLA PERSONA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL' ATTO DI NOTORIETÀ
(Artt. 19 e 47 del D.P.R. del 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a.....
nato/a a.....in data.....
residente a.....
in Via/Viale/Piazza/Località.....n.....
a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, e a conoscenza dell'art. 10 della Legge n. 675/1996 e successive modificazioni, in qualità di.....
del/della defunto/a.....
nato/a a.....in data.....
residente in vita nel Comune di.....
in Via/Viale/Piazza/Località.....n.....
e deceduto/a nel Comune di.....in data.....
presso.....
ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 79 del D.P.R. n.285/1990, con il presente atto

DICHIARA

la propria volontà affinché il/i cadavere – resti mortali – resti ossei del/della predetto/a defunto/a venga/no cremata/i, di rappresentare la maggioranza assoluta dei parenti più prossimi in grado del/della defunto/a, individuati secondo gli artt. 74, 75, 75 e 77 del codice civile e di essere a conoscenza della volontà del/della defunto/a in merito alla cremazione, il quale in vita aveva espresso inequivocabilmente il desiderio di essere cremato, per essere:

- tumulate presso.....
- conservate presso.....
- disperse presso.....;

Dichiara inoltre di essere a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 13 del D.Lgs. n.196/2003 e che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Rufina, li.....

Il Dichiarante

.....