ÀirUfficiale di Stato Civile della Città di Molletta

MANIFESTAZIONE DI VOLONTÀ’ PER LA CREMAZIONE DI CADAVERE / RESTI MORTALI di PARENTE

Dichiarazione Sostitutiva di Atto di Notorietà (art. 47 del D.P.R. 445/2000)

I parenti di seguito indicati del defunto : Cognome e Nome

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N. | Indicare Relaz. di parentela | Cognome e Nome | Luogoe data di Nascita | RESIDENZA |
| ri | CONIUGErnoglie/marito |  | il | in via |
| 7) | Figli |  |  |  |
| 3) | Nipoti |  |  |  |
| 4) |  |  |  |  |
| 5) |  |  |  |  |

Il/i quale/i, a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni false o non più rispondenti a verità, nonché ai sensi e per gli effetti *dell’art. 47 del D.P.R. 445/2000* sotto la propria responsabilità, vista l'Ordinanza Sindacaleprot.l8440-12/03/2020-Precauzioniper il Coronavirus Covid-19. Applicazione DPCM11/03/2020, vista *l'Ordinanza n. 664 del 18/04/2020, adottata dal Cavo del Dipartimento della Protezione Civile.*

DICHIARO/ DICHIARANO

in relazione all 'art. 79 del regolamento di polizia mortuaria approvato con D.P.R. N. 285/1990,
all 'art. 3 della Legge N. 130/2001 e alla L.R. n. 34/2008

■/ la sua/loro volontà di procedere alla cremazione del cadavere di :

 nato/a il a

deceduto a MOLFETTA in abitazione / in Ospedale “Don Tonino Bello” il alle ore

residente in vita in in via

v di essere a conoscenza della volontà del defunto di essere cremato;

v di rappresentare la maggioranza assoluta dei parenti più prossimi di pari grado del defunto sopra indicato, individuati secondo gli art. 74,75,76 e 77 del codice civile;

O dichiarazione di volontà resa dal coniuge;

O dichiarazione di volontà resa dai figli;

O dichiarazione di volontà resa dai nipoti;

v di non essere a conoscenza di volontà contraria del defluito in merito alla cremazione; v che oltre al/ai dichiarante/i favorevole/i alla cremazione, non esistono altri parenti di pari grado che sono a conoscenza di volontà contraria del defunto alla cremazione; v di conoscere la volontà da vivo del defunto sulla destinazione delle sue ceneri e pertanto di esprimere la sua/loro volontà che le ceneri del defunto siano :

O affidate al coniuge/figl per essere conservate presso la propria abitazione

sita a

O tumulate nel cimitero di Mollétta.

O per essere disperse:

1. nel cinerario, in area cimiteriale, nel cimitero di
2. in area privata fuori dai centri abitati sita in
3. in natura e specificatamente: mare lago fiume aria di
4. di 2

>

Dichiaro inoltre di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del R.D.P.D. (Regolamento Protezione Dati Personali) UÈ n. 2016/679 che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il/i Dichiarante/!

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cognome e Nome | Firma | DOCUMENTO |
| 1) |  | C.I. N.emesso a Molfetta - il - ... |
| 2) |  |  |
| 3) |  |  |
| 4) |  |  |
| 5) |  |  |
|  |  | C.I.E. N. emesso da Ministero dellTnterno - il ... |

Molletta,

Ai sensi de!i'art.38 del D.P.R, 445/2000, la presente dichiarazione sostitutiva di atto dì notorietà, con assunzione di responsabilità, da produrre agli organi della pubblica amministrazione è stata sottoscritta dai dichiaranti ed inviata in modalità telematica con la copia fotostatica non autenticata del documento di identità.

Si Allega la scansione (foto) della Carta Identità' di tutti i Dichiaranti.

1. di 2

