



CITTÀ DI VALMONTONE

(Città Metropolitana di Roma Capitale)

SERVIZIO NECROSCOPICO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

(Art. 47 DPR 28/12/2000 n. 445)

Io sottoscritt _____

(Cognome e Nome del Dichiarante)

Codice Fiscale _____

Nat _____ a _____ Pr. (____) il ____/____/____

E residente in Via/Piazza _____ n° _____

Città _____ Pr. (____) CAP _____

Recapito telefonico _____ - mail: _____

Consapevole della propria responsabilità penale, ai sensi dell'art. 76, DPR n. 445/2000, nel caso di dichiarazione non veritiere, falsità negli atti ed uso di atti falsi e che, ai sensi dell'art. 75, del DPR n. 445/2000, decadrà dai benefici eventualmente ottenuti:

DICHIARO

di essere concessionario del seguente manufatto cimiteriale: _____
_____ c/o il Cimitero Comunale di Valmontone per il quale è stato
effettuato il pagamento della somma di _____ come risulta dalle
ricevute di versamento effettuate in data _____;

di voler autorizzare il Sig. _____ quale (*specificare
grado di parentela del defunto*) _____ all'uso temporaneo del suddetto manufatto per la
tumulazione della salma del/la defunto/a _____, nato a
_____ il _____ deceduto a _____ il
_____ in quanto _____

che non appena verranno a mancare le condizioni che hanno reso necessaria la tumulazione provvisoria, si provvederà alla traslazione della salma del suddetto defunto senza aggravii di costi per il Comune di Valmontone;

DICHIARA

Altresì:

di conservare la piena capacità di agire;

di sollevare il Comune Valmontone da ogni responsabilità;

di non avere nulla a che pretendere nei confronti dello stesso Ente in caso di controversie.

di essere informato, tramite apposita informativa resa disponibile dall'ente a cui è indirizzato il presente documento, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e seg. del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD-UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

Il/La Dichiarante

Allega, ai sensi dell'art.38 comma 3, DPR 445/00 copia completa del documento d'identità o di altro documento riconoscimento equipollente.