

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' – Allegato C**  
**PER AFFIDAMENTO CENERI AI FAMILIARI**  
(ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

Il/la/i sottoscritto/a/i

N. ord.	Relazione di parentela con il defunto/la defunta	COGNOME E NOME	Luogo, data di nascita e residenza
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

nella sua/loro qualità (coniuge, parente più prossimo) \_\_\_\_\_

del defunto/della defunta \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

in via residente a \_\_\_\_\_

deceduto/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**PREMESSO**

- che il defunto/a ha manifestato in vita la volontà all'affidamento delle proprie ceneri ai familiari;
- che i sottoscritti rappresentano la maggioranza/unanimità degli aventi titolo, ai sensi degli artt. 77 e segg. C.C.;
- consapevole/i delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA/DICHIARANO**

con il presente atto, ai sensi dell'art. 14. co. 3 del Regolamento Regionale 09.11.2004 n. 6, la personale volontà che le ceneri del predetto defunto/defunta vengano affidata ai familiari e, precisamente, al Sig./Sig.ra

\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_ rapporto di parentela \_\_\_\_\_

Letto, confermato e sottoscritto

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

**IL/LA/I DICHIARANTE/I**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Visto: IL FUNZIONARIO RICEVENTE**

\_\_\_\_\_

La dichiarazione di cui sopra è resa ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 - sottoscritta dall'interessato/a/dagli interessati in presenza del dipendente addetto alla ricezione ovvero sottoscritta non in presenza del dipendente addetto ed inviata insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante/dei dichiaranti all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.