

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ'

(Art.47 D.P.R. 445/2000)

Io sottoscritto, nato a (.....)
il/...../....., residente a (.....)
in n., C.F.,

consapevole della decadenza dai benefici di cui all'art.75 e delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, dichiaro:

1.CHE IN DATA/...../..... E' DECEDUTO
(.....), CONCESSIONARIO/TITOLARE PER LA QUOTA DI/.....
DEL SEPOLCRO COSTITUITO DA UN **LOCULO** DELLA CAPIENZA DI **N.** (.....)
POSTI IDONEI PER LA TUMULAZIONE DEI FERETRI, UBICATO NEL **CIMITERO**
..... DISTINTO AL **N.** **Fila**
Settore

2.CHE EREDI LEGITTIMI/AVENTI TITOLO ALLA TITOLARITA' DELLA QUOTA ANZIDETTA DELLA CONCESSIONE CIMITERIALE SONO PERTANTO:

- , nato a (.....)
il/...../....., residente a (.....)
in n., C.F.,
(.....);

- , nato a (.....)
il/...../....., residente a (.....)
in n., C.F.,
(.....);

- , nato a (.....)
il/...../....., residente a (.....)
in n., C.F.,
(.....);

3.CHE ALL'INFUORI DELLE PERSONE SUINDICATE, NON ESISTONO ALTRI AVENTI DIRITTO PER LEGGE AL SUBENTRO NELLA TITOLARITA' DELLA CONCESSIONE CIMITERIALE.-----

Letto, confermato e sottoscritto

.....,/...../.....

Il Dichiarante

.....

Dichiarazione sottoscritta dall'interessato, corredata di copia non autenticata del documento di identità.