

# 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 **OSSARIO/CINERARIO** DELLA CAPIENZA DI N. ... (.....)  
POSTI, 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.