

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
(ART.47 D.P.R 28 DICEMBRE 2000, N° 445)

DA PRESENTARE ALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O AI GESTORI DI PUBBLICI SERVIZI

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritieri di formazione o uso di atti,

richiamate dall'art.76 del D.P.R. N° 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

che i resti mortali/la salma di.....deceduto/a il.....

verranno/verrà sepolti/a nel sepolcro ricadente sul suolo a Ragusa.....,concesso
originariamente al.....del....defunto/a.....,con
delib./atto n°.....del.....

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti della legge 676/96, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito dei procedimenti per la quale la presente dichiarazione viene resa.

Ragusa, li

Il Dichiarante

*Attesto che la sottoscrizione è stata apposta in mia presenza.
campione Identificato a mezzo documento di identità n.....
sostitutive*

rilasciato..... dal..... il.....

*L’Ufficio effettuerà controlli anche a
..... sulla veridicità delle dichiarazioni*

(Artt.71 e 72 del Testo Unico sulla documentazione Amministrativa DPR 445/2000)

*Il Funzionario Capo Servizio
Dr. Antonio Vittoria*

Ai sensi dell'art.38, D.P.R. N°445 del 28 Dicembre 2000, la dichiarazione sarà sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autentica di un documento d'identità del dichiarante, all'ufficio competente via Fax, tramite incaricato, oppure a mezzo posta.

