

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

Il/la sottoscritto/a
(cognome) (nome)

nato/a a il
(luogo) (prov.)

residente a in via n°
(luogo) (prov.) (indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere 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.

