

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

In qualità di incaricato dalla famiglia.....

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.