

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**  
(art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_ del defunto \_\_\_\_\_  
Sotto la propria responsabilità e consapevole di quanto disposto dall'art. 76 del  
D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e delle conseguenze di natura penale in caso di  
dichiarazioni mendaci

**Chiede**

Di procedere alla tumulazione della salma di \_\_\_\_\_  
Deceduto il \_\_\_\_\_ in tomba concessa in data \_\_\_\_\_  
Sita nella zona \_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_

Con la presente domanda si impegna a versare l'importo dovuto, a norma delle tariffe  
vigenti, nonché tutte le spese inerenti alla stipulazione del relativo atto.

Dichiara, altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs N.  
196/2003, che ai dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti  
informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente  
dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_ lì \_\_\_\_\_

IL/LA DICHIARANTE

\_\_\_\_\_