

**Dichiarazione Sostitutiva di Certificazione e/o di Atto Notorio**

(Artt. 46 e 47, D.P.R. 28/12/2000 n° 445)

Io Sottoscritt \_\_\_\_\_  
(Cognome e Nome del Dichiarante)

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

nat a \_\_\_\_\_ Pr. ( ) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

e residente in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Pr. ( ) C.A.P. \_\_\_\_\_

consapevole della propria responsabilità penale, ai sensi dell'art. 76, D.P.R. n° 445/00, nel caso di dichiarazione non veritiere, falsità negli atti ed uso di atti falsi e che, ai sensi dell'art. 75, del D.P.R. n° 445/00, decadrà dai benefici eventualmente ottenuti.

**DICHIARO**

di essere congiunto più prossimo  della Salma  dei Resti Mortali  dei Resti Ossei in quanto:

Coniuge: \_\_\_\_\_

Unico parente più prossimo di grado: \_\_\_\_\_ (A)

Parente più prossimo di grado: \_\_\_\_\_ (B) congiuntamente a:

(B) \_\_\_\_\_

(come da Dichiarazioni Allegate)

di: \_\_\_\_\_

(Cognome e Nome defunto)

nat a \_\_\_\_\_ Pr. ( ) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_ Stato civile \_\_\_\_\_

Decedut a \_\_\_\_\_ Pr. ( ) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**ED IN TALE QUALITA' NE CHIEDO LA CREMAZIONE**

Ai sensi dell'art.38 Comma 3 del Decreto Legislativo n° 445 del 28/12/2000, dichiara che, la documentazione prodotta, in particolare la dichiarazione sostitutiva di certificazione è sottoscritta dal dichiarante, alla quale allega la fotocopia del documento dello stesso.

**DICHIARO altresì:**

che l'urna sigillata, recante i dati identificativi del/la defunto/a in premessa, contenente le ceneri sarà:

Traslata fuori Comune presso il Cimitero di \_\_\_\_\_

Tumulata in un Manufatto già in Concessione, Atto n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ :

Tumulata in un Nuovo Manufatto da richiedere in Concessione presso il Cimitero \_\_\_\_\_

Inumata al Cimitero \_\_\_\_\_ Riq. \_\_\_\_\_ Fila \_\_\_\_\_ Fossa \_\_\_\_\_ dove è già inumata la Salma di: \_\_\_\_\_

**In analogia a quanto previsto per le Salme, dall'art.11 del Regolamento di Polizia Cimiteriale ( Deliberazione C.C. n° 3516 del 30 Ottobre 1979 e successive integrazioni ) AUTORIZZA lo spargimento delle ceneri nel Cinerario Comune del Cimitero Flaminio, nel caso di mancata sistemazione delle stesse nel termine di 5 giorni dalla data della Cremazione.**

Il/La Dichiarante

(A) Indicare il "Grado" di Parentela con la Salma.

(B) Indicare il "Tipo" di Parentela tra Dichiaranti

Allega, ai sensi dell'art. 38, comma 3, D.P.R. 445/00 copia completa del documento d'identità o di altro documento riconoscimento equipollente, debitamente sottoscritto <sup>(A)</sup>.

Spazio riservato all'amministrazione che ha richiesto la dichiarazione dell'Atto Notorio

Il Sig. \_\_\_\_\_ è stato da me identificato per mezzo del seguente documento \_\_\_\_\_ ed ha sottoscritto la dichiarazione di cui sopra,

Roma li \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma del dipendente)

### Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003

Egregio Signore, Gentilissima Signora

La informiamo che:

1. L'Azienda A.M.A. S.p.A. acquisisce e detiene i dati da Lei dichiarati, essi saranno utilizzati dagli Uffici esclusivamente per l'istruttoria dell'istanza da Lei formulata e per le finalità strettamente connesse.
2. Il trattamento viene effettuato sia con strumenti cartacei sia con elaboratori elettronici a disposizione degli uffici ed è svolto da personale aziendale e/o ditte esterne, che abbiano rapporti di servizio con l'Azienda A.M.A. S.p.A.
3. I dati, eccetto quelli previsti al punto 2. non verranno comunicati a terzi;
4. Il conferimento dei dati è obbligatorio;
5. la conseguenza, nel caso di mancato conferimento di dati, non consentirà il proseguimento dell'operazione richiesta;
6. Il responsabile del trattamento dei dati è il Direttore di AMA Cimiteri Capitolini, Via del Verano, 68 00185 ROMA;
7. Lei può esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione, cancellazione dei dati come previsto dall'art. 7, del D. Lgs. 196/2003 rivolgendosi all'Ufficio Relazioni con il Pubblico di AMA Cimiteri Capitolini, Via del Verano, 72/A 00185 ROMA.

Il/La Dichiarante

Roma li \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Istanza esente da autentica di firma ai sensi del D.P.R. 445/00 - artt. 21 e 38 commi 2 e 3)

- Dichiarazione esente da autentica di firma ai sensi dell'art. 3 – comma 10 Legge n° 127/97 e artt. 21 e 38 commi 2 e 3 D.P.R. n° 445/2000.
- Dichiarazione esente dall'imposta di bollo ai sensi dell'art. 14 - tabella allegato "B" – D.P.R. 642/1972.

<sup>(A)</sup> Nel caso in cui il documento sia scaduto, l'interessato deve dichiarare, in calce alla fotocopia del documento, che i dati contenuti nel documento stesso non hanno subito variazioni dalla data del rilascio e sottoscrivere la suddetta dichiarazione.