

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
DA PRODURRE AGLI ORGANI DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE  
O AI GESTORI DI PUBBLICI SERVIZI.  
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

La/il sottoscritta/o .....

nata/o a ..... il .....

residente a.....in via .....n .....

in qualità di :

CONCESSIONARIO

EREDE DEL CONCESSIONARIO (specificare grado di parentela) .....  
*ESEMPIO : Coniuge – Figlio/a – Sorella - Nipote*

**Ai fini della eventuale liberazione del proprio manufatto cimiteriale dai resti mortali di:**

..... nata/o il.....deceduta/o il .....

**consapevole di quanto prescritto dall'art. 75 D.P.R. 445/2000 sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere e dal successivo art. 76 sulla responsabilità penale cui va incontro chi rilascia dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità**

**D I C H I A R A**

di non avere con il defunto alcun grado di parentela

di avere con il defunto il seguente grado di parentela.....  
*ESEMPIO : Coniuge – Figlio/a – Sorella – Nipote - Suocero/a*

che il loculo cimiteriale si trova nel cimitero di ..... nella struttura :  privata  comunale

denominata .....

contraddistinto con il numero \_\_\_\_\_ di fila \_\_\_\_\_ al piano \_\_\_\_\_

e che oltre alla salma su indicata, nel suddetto sepolcro sono attualmente deposti i resti mortali di:

- |           |           |
|-----------|-----------|
| 1. _____; | 2. _____; |
| 3. _____; | 4. _____; |
| 5. _____  |           |

Napoli li, .....

**Il Dichiarante** .....

**E' informato ed autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi dell' art. 10 della L. 675/96**

**FIRMA**\_\_\_\_\_

**Allegare : documento d'identità in corso di validità / copia della concessione o altro titolo sostitutivo.**