

**(ALLEGATO C)**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

**(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

   i sottoscritt\_ :

1) \_\_\_\_\_  
(cognome, nome, luogo e data di nascita)

2) \_\_\_\_\_  
(cognome, nome, luogo e data di nascita)

3) \_\_\_\_\_  
(cognome, nome, luogo e data di nascita)

In qualità di \_\_\_\_\_  
(indicare relazione di parentela)

del defunto \_\_\_\_\_  
(indicare nome, cognome, data e luogo di nascita e di decesso)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

**DICHIARA/DICHIARANO**

di essere a DIRETTA conoscenza che la volontà del de cuius era che le proprie ceneri fossero disperse e che lo stesso aveva indicato quale luogo della dispersione il seguente:

\_\_\_\_\_.

che oltre a    dichiarant\_, non vi sono altri parenti di pari grado, così come individuati dagli artt. 74 del Codice Civile, legittimati a rendere la presente dichiarazione;

che altri parenti di pari grado, così come individuati dall'artt. 74 del Codice Civile, sono i seguenti:

\_\_\_\_\_ (indicare nome e cognome, luogo e data di nascita dei parenti aventi diritto)

\_\_\_\_\_ (indicare nome e cognome, luogo e data di nascita dei parenti aventi diritto)

\_\_\_\_\_ (indicare nome e cognome, luogo e data di nascita dei parenti aventi diritto)

\_\_\_\_\_ (indicare nome e cognome, luogo e data di nascita dei parenti aventi diritto)

Venezia, \_\_\_\_\_

Firma/e

1) .....

2).....

3).....

**N.B: allegare copia di un documento di identità del dichiarante/i**

**INFORMATIVA ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003**

I dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.