



Cimiteri Capitolini

**“DICHIARAZIONE PARENTE DI AFFIDAMENTO URNA CINERARIA
PER CUSTODIA / PER DISPERSIONE DELLE CENERI”**

Dichiarazione Sostitutiva di Atto Notorio

(Art. 47, D.P.R. 28/12/2000 n° 445)

Io sottoscritt _____
(Cognome e Nome del Dichiarante)

Codice Fiscale _____

Nat_ a _____ il _____ Pr. _____

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.

D I C H I A R O

- in qualità di unico parente più prossimo al de cuius
- congiuntamente a tutti i sottoindicati parenti, di pari grado: a _____

b _____

che l'Urna contenente le Ceneri di:

(Cognome e Nome del Defunto/a)

sia affidata a _____
(Cognome e Nome del Dichiarante)

Codice Fiscale _____

In qualità di c _____

Poiché il de cuius in vita aveva espresso la volontà che:

- le proprie ceneri venissero affidate alla persona sopra indicata per la conservazione presso il luogo indicato;
- le proprie ceneri venissero disperse, nel rispetto di quanto previsto dalla legge n. 130/2001 e dalla legge regionale n. 4/2006:
 - nel cimitero di _____;
 - in area privata fuori dei centri abitati, all'aperto e con il consenso dei proprietari;
 - in natura

Allega, ai sensi dell'art. 38, comma 3, DPR 445/2000 copia completa del documento d'identità o di altro documento di riconoscimento equipollente, debitamente sottoscritto^d

^a Indicare il grado di parentela con il/la defunto/a (1°, 2°, 3° etc. fino al 6° grado).

^b Indicare cognome, nome e rapporto di parentela tra i dichiaranti.

^c Indicare il rapporto di parentela tra il richiedente l'affidamento e il/la defunto/a.

^d Nel caso in cui il documento fosse scaduto, l'interessato deve dichiarare, in calce alla fotocopia del documento, che i dati in esso contenuti non hanno subito variazioni alla data del rilascio sottoscrivere la suddetta dichiarazione.

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 pro – tempore dei 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. 13, Legge n° 675/96 rivolgendosi al Responsabile pro - tempore dell'Ufficio CRM, dei Cimiteri Capitolini, Via del Verano, 68 00185 ROMA.

Roma li |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Il Dichiarante

(Firma per esteso e leggibile)

- 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.