

“Civico” Sportello Unico al cittadino
Servizio Polizia mortuaria
via Roma, 84
42049 Sant’Ilario d’Enza (RE)

Oggetto: Dichiarazione sostitutiva del proprietario dell’area privata sulla quale verranno disperse le ceneri.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____ via/piazza _____
_____ n. _____ in qualità di proprietario dell’area situata nel
Comune di _____, in località _____,
con accesso da via/piazza _____ n° _____
identificata catastalmente al foglio _____, mappali _____

DICHIARA

di acconsentire a che sul terreno sopra indicato avvenga la dispersione delle ceneri del/la defunto/a
(cognome e nome) _____
deceduto/a a _____ il _____ e residente in vita a _____

a conoscenza di quanto disposto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, sulle conseguenze e sulle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all’articolo 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA, inoltre,

che per il suddetto consenso non percepisce somme di denaro od altre utilità dai familiari, eredi, esecutori testamentari del defunto.

(luogo e data)

Il/La dichiarante

(firma per esteso e leggibile)

- ☐ Firma apposta in presenza del dipendente
☐ Firma non apposta in presenza del dipendente (allegato: fotocopia del documento di identità)