

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445)

Atteso che il giorno _____ è deceduto il

Cognome		nome	
Nato/a		il	
Luogo decesso	Comune	prov	

Il/la sottoscritto

Cognome		nome	
Nato/a		il	C.F.
Residente in		prov	
Via/corso/piazza	n.	Cap	

Preso atto che l'art. 79 del DPR 285/90 dà prevalenza alla volontà del defunto di essere cremato e di disporre la destinazione delle proprie ceneri; consapevole della responsabilità penale cui il dichiarante può incorrere nel caso di dichiarazioni false, di formazione e uso di atti falsi; di esibizione di atto contenente dati non più rispondenti a verità (art. 76 DPR n° 445/2000), nonché della sanzione amministrativa della decadenza dal benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazione non veritiera (art. 75 DPR n° 445/2000)

DICHIARA

1. di essere, in qualità di **CONIUGE**, la persona titolata ad agire per conto del defunto/a
 2. che il/la defunto/a aveva **IN VITA MANIFESTATO LA VOLONTÀ** di essere **CREMATO** e che detta volontà è stata:

Espressa in una disposizione testamentaria	Espressa in forma scritta ad associazione avente tra i propri fini quello della cremazione	Espressa verbalmente in vita e qui resa dal dichiarante
<input type="checkbox"/> (CHE SI ALLEGA)	<input type="checkbox"/> (CHE SI ALLEGA)	<input type="checkbox"/> (CHE SI ALLEGA)

3. che il/la defunto/a aveva in vita manifestato la volontà che le proprie ceneri fossero **DISPERSE**

- in area delimitata all'interno del cimitero di _____
 nel Comune di STRESA in _____ (luogo consentito dal Comune)
 nel Comune di _____ in _____ (luogo consentito dal Comune)

4. che detta volontà è stata:

Espressa in una disposizione testamentaria	Espressa in forma scritta ad associazione avente tra i propri fini quello della cremazione	Espressa verbalmente in vita e qui resa dal dichiarante
<input type="checkbox"/> (CHE SI ALLEGA)	<input type="checkbox"/> (CHE SI ALLEGA)	<input type="checkbox"/> (CHE SI ALLEGA)

5. che il/la defunto/a aveva individuato quale **SOGGETTO INCARICATO ALLA DISPERSIONE** la persona sotto indicata; in mancanza di tale specifica l'esecutore sarà il dichiarante (da compilare solo se il soggetto è diverso dal dichiarante)

Cognome		nome	
Nato/a		il	C.F.
Residente in		prov	
Via/corso/piazza	n.	Cap	

6. che le predette volontà sono rimaste immutate fino al momento del decesso non sussistendo né per iscritto, né verbalmente alcuna disposizione diversa o contraria dell'interessato/a

7. che l'ESECUTORE della dispersione o il Dichiarante se egli stesso Esecutore, con la firma della presente dichiarazione, si impegna

- ad eseguire la dispersione come dichiarato;
- a non corrispondere ai proprietari, ai loro familiari o aventi causa alcun compenso o altra utilità in relazione al loro assenso (qualora la dispersione avvenga in aree private);
- a comunicare preventivamente al Comune di destinazione, con almeno dieci giorni di preavviso, le modalità di dispersione delle ceneri segnalando, al ritiro dell'urna, eventuali dinieghi espressi o altre prescrizioni modificative dei suoi propositi;
- a consentire, al momento della dispersione la partecipazione dei parenti del/la defunto/a che lo richiedano;

8. di **DELEGARE** il Sig./la Sig.ra _____ nella qualità di rappresentante dell'Impresa _____ all'espletamento delle pratiche necessarie presso l'Ufficio Servizi Cimiteriali per l'esecuzione delle predette volontà, sollevando l'amministrazione comunale, nonché i soggetti per essa agenti da ogni responsabilità

Stresa _____

Dichiarante ed Esecutore della dispersione	Documento di identità n. _____ Rilasciato da _____ il _____	Attesto che le firme dei dichiaranti, della cui identità mi sono accertato mediante presa visione dei documenti a fianco riportati, è stata apposta in mia presenza
L'Esecutore della dispersione	Documento di identità n. _____ Rilasciato da _____ il _____	
Ai sensi dell'art.38 DPR n.445/2000, la dichiarazione è		Il rappresentante dell'Impresa delegata
<input type="checkbox"/> sottoscritta dall'interessato in presenza del personale addetto		L'addetto dell'Ufficio Servizi Cimiteriali
<input type="checkbox"/> consegnata all'ufficio competente insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante		

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali)

In osservanza di quanto disposto dall'articolo 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali), la Città di Stresa, in qualità di Titolare del trattamento dei dati personali, fornisce le seguenti informazioni: il trattamento dei Suoi dati personali è finalizzato unicamente allo svolgimento della pratica cui è allegata dichiarazione; il trattamento sarà effettuato da soggetti appositamente incaricati, con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, in grado di tutelare e garantire la riservatezza dei dati forniti, nei modi e limiti necessari per perseguire le predette finalità; il conferimento dei dati è necessario per lo svolgimento del suddetto servizio; pertanto la loro mancata indicazione comporta l'impossibilità di effettuare il servizio stesso; i dati forniti possono essere trattati dal Responsabile e dagli Incaricati; i dati stessi non saranno comunicati a terzi; gli interessati possono avvalersi dei diritti di cui all'articolo 7 del citato Codice e in particolare il diritto di ottenere la conferma del trattamento dei propri dati personali, e di chiederne l'aggiornamento o la rettifica, se erronei, rivolgendo la richiesta al Responsabile del trattamento; Responsabile del trattamento dei dati è il Responsabile dei Servizi Demografici e Cimiteriali - Sig.ra Eida Cocciardi

