AGGIORNAMENTO DELL'INTESTAZIONE DELLA CONCESSIONE DI EDICOLA FUNERARIA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLôATTO DI NOTORIETAô
(art. 47 D.P.R. 28.12.2000 N. 445)

Al comune di

Il/La/I/Le sottoscritto/a/i/e:

_____ nato/a a _____ il _____

e residente in _____ via _____ codice fiscale _____

- Telefono _____

_____ nato/a a _____ il _____

e residente in _____ via _____ codice fiscale _____

- Telefono _____

consapevole/i
- che in caso di dichiarazione mendace saraôpunita ai sensi del codice penale secondo quanto previsto dallô art. 76 D.P.R. n. 445/2 000 e che, qualora da controlli effettuati emerga la non veridicitaôdel contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadraôdai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. n. 445/2000);
- i dati acquisiti con la presente dichiarazione saranno trattati e conservati dallôAmministrazione nel rispetto del decreto legislativo del 30 gi ugno 2003, n. 196, per il periodo necessario allo sviluppo dellôattivit¨ amministrativa correlata;

DICHIARA/NO

di essere unico/ci/ca/che eredi o co-eredi del/i sig./sigg. _____concessionario/i/a/e della tomba n. _____ situata nel reparto _____del cimitero _____,

di rinunciare, senza alcun onere, a qualsiasi diritto in merito alla sopraccitata tomba a favore degli altri co-eredi Sigg. _____ che accettano e potranno utilizzarla accollandosi tutti gli oneri di manutenzione relativi,

Allegano: - copia atto di concessione si ◯ no ◉

Luogo e data, _____

IL/I/LA/LE DICHIARANTE/I

_____

Ai sensi dell'art.38 del D.P.R. n.445/2000, per la presentazione agli organi della Pubblica Amministrazione o ai gestori o esercenti di pubblici servizi, la dichiarazione e' sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d'identita' del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato oppure a mezzo posta.

GLI ALTRI EREDI DEL CONCESSIONARIO per accettazione: