

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
**(art. 47 DPR 28/12/2000 N. 445 e art. 3 punto 4 lettera g) LEGGE 130/2001)**

Noi sottoscritti:

COGNOME E NOME		LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	COMUNE DI RESIDENZA	RELAZIONE DI PARENTELA
1					
2					
3					
4					

Consapevoli delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, ai sensi dell'art. 76 del DPR 28/12/2000 N. 445

**D I C H I A R I A M O**

a) Di dare il nostro assenso alla cremazione dei resti mortali del defunto:

\_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e deceduto a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

il quale verrà:

**Estumulato dal Cimitero di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_**

**Esumato dal Cimitero di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_  
reparto n. \_\_\_\_\_ fila n. \_\_\_\_\_ cippo \_\_\_\_\_**

b) che il defunto non era portatore di pace-marker, ovvero che tale stimolatore cardiaco è stato espantato in funzione della cremazione, consapevole/i che l'immissione di un pace-maker nel forno crematorio può provocare un'esplosione all'interno dello stesso, con possibili danni consistenti, prendendo atto che nel caso la presente dichiarazione si riveli non veritiera, danni eventualmente causati gli saranno integralmente addebitati.

c) che oltre a noi dichiaranti, non vi sono altri parenti più prossimi o comunque noi rappresentiamo la maggioranza assoluta dei parenti tenuti alla presente dichiarazione, individuati ai sensi degli artt. 74 e seguenti del Codice Civile.

Pianiga, li \_\_\_\_\_

**I DICHIARANTI**

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_

4) \_\_\_\_\_

5) \_\_\_\_\_

6) \_\_\_\_\_