

DICHIARAZIONE DI DISINTERESSE ED ESONERO DI RESPONSABILITA'

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a in _____ (____) il _____
residente in _____ (____) via _____ n. _____
codice fiscale _____
telefono _____ e-mail _____
consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 DPR 445/2000 e s.m.i. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci e ai sensi dell'art. 79 del DPR 285 sotto propria responsabilità

DICHIARA

di essere il parente più prossimo al/alla defunto/a sotto indicato/a (*specificare il legame di parentela con il/la defunto/a* _____) e di formulare la presente dichiarazione anche in nome e per conto di eventuali altri parenti con il medesimo grado di parentela, e con il presente atto esprime il proprio

DISINTERESSE

attuale e futuro alla destinazione che, nel rispetto delle vigenti normative, l'Amministrazione Comunale vorrà dare ai resti mortali, dichiarandosi informato/a che tra queste vi sono la cremazione, e la successiva dispersione delle ceneri in cinerario comune, ovvero il diretto conferimento dei resti mortali in ossario comune, senza possibilità, in ogni caso, di recuperare in futuro i resti

del/della defunto/a _____

nato/a in _____ (____) il _____

deceduto/a a _____ (____) il _____

inumato nel campo comune n. _____

tumulato nel loculo n. _____ fila _____ costruzione _____

nel cimitero di _____

ESONERA

l'Amministrazione Comunale da ogni responsabilità attuale e futura derivante dalla presente dichiarazione. Resta inteso che lo svolgimento delle relative operazioni cimiteriali sono a totale carico dell'Amministrazione Comunale.

Si chiede di **essere informato** di quando sarà eseguita l'operazione di esumazione/estumulazione

Si chiede di **non essere informati** di quando sarà eseguita l'operazione di esumazione/estumulazione

Dolo, _____

Firma del dichiarante

Allegato: copia documento di identità