

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ**

*(art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato \_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
in Via/Piazza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_,  
nella sua qualità di \_\_\_\_\_ e legale rappresentante della seguente Agenzia  
Onoranze Funebri \_\_\_\_\_,  
con sede legale in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_), Via/Piazza \_\_\_\_\_  
N. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_, P.IVA \_\_\_\_\_  
In relazione al defunto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ e deceduto a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Con riferimento alla seguente operazione cimiteriale:

**CASO A)**

**INUMAZIONE IN CAMPO** prevista il \_\_\_\_\_

**CASO B)**

**TUMULAZIONE DEFINITIVA IN LOCULO** nel Cimitero di \_\_\_\_\_ prevista il \_\_\_\_\_

**CASO C)**

**TUMULAZIONE PROVVISORIA** in attesa dell'appuntamento per la cremazione come previsto dall'Ordinanza Sindacale nr. 76 del 10/4/2020 nonché circolari del Ministero della Salute data 1 aprile 2020 (0011285) e 8 aprile 2020 (prot. 0012302);

In attesa dell'appuntamento con il primo Crematorio disponibile che mi impegno a comunicare prontamente all'ufficio competente;

**OPPURE:**

per appuntamento già programmato in data \_\_\_\_\_ presso il crematorio \_\_\_\_\_

e-mail e telefono (del crematorio) \_\_\_\_\_,

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, nel caso di dichiarazioni mendaci, esibizione di atti falsi o contenenti dati non più corrispondenti al vero

**VISTA:**

- l'ordinanza del Capo del Dipartimento della Protezione Civile n. 655 del 25 marzo 2020 "ulteriori interventi urgenti di protezione civile in relazione all'emergenza relativa al rischio sanitario connesso all'insorgenza di patologie derivanti da agenti virali trasmissibili";

- la circolare del Ministero della Salute in 8 aprile 2020 (prot. 0012302) ad oggetto: Indicazioni emergenziali connesse ad epidemia COVID-19 riguardanti il settore funebre, cimiteriale e di cremazione, in particolare l'allegato 1 lettere "A" "B" "C" "D";

**DICHIARA**

Che il feretro è stato confezionato secondo le caratteristiche indicate dall'Allegato 1 – lettere "A" "B" "C" "D" previste dalla circolare del Ministero della Salute in data 8 aprile 2020 (prot. 0012302) ad oggetto: Indicazioni emergenziali connesse ad epidemia COVID-19 riguardanti il settore funebre, cimiteriale e di cremazione.

Il dichiarante è consapevole che, in caso di false dichiarazioni verranno applicate le sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/00.

FIORANO MODENESE, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art.38 del DPR n.445/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto alla ricezione della documentazione, ovvero sottoscritta ed inviata insieme alla fotocopia non autenticata di un documento d'identità del dichiarante, all'ufficio competente tramite spedizione postale o via fax.

PRESENTAZIONE DIRETTA	PRESENTAZIONE INDIRETTA
Dichiarazione sottoscritta dall'interessato in mia presenza. _____, li _____ Il dipendente addetto _____	Alla dichiarazione sottoscritta dall'interessato, si allega copia non autenticata di: <input type="checkbox"/> carta d'identità <input type="checkbox"/> patente <input type="checkbox"/> passaporto <input type="checkbox"/> _____