

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL' ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

(cognome)

(nome)

nato a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_

(luogo)

(prov.)

residente a \_\_\_\_\_ ( ) in Via \_\_\_\_\_

(luogo)

(prov.)

(indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 per i casi di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

Che né il sottoscritto né il defunto \_\_\_\_\_

(cognome)

(nome)

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

(luogo)

(luogo)

il \_\_\_\_\_ risultano assegnatari, concessionari o comunque detentori a qualsiasi titolo di loculi, colombari o pietre tombali nel cimitero di Ischia.

Dichiaro di essere informato che ai sensi e per gli effetti di cui all'art.10 della legge 675/96, i dati personali da me forniti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

Il/la dichiarante \_\_\_\_\_

(firma per esteso e leggibile)

Si allega alla presente copia di un documento di riconoscimento del richiedente in corso di validità.