



# COMUNE di SUBIACO

*Città Metropolitana di Roma Capitale*

*Area Tecnica – Servizio Cimiteriale*

**Spett.le Comune di Subiaco**

**Area Tecnica – Servizio Cimiteriale**

*Piazza S. Andrea n. 1, c.a.p. 00028 Subiaco (Rm)*

*Protocollo di arrivo*

## **OGGETTO: Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà unico erede / avente diritto.**

Il/la sottoscritto/a (nome) \_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ e residente in (città) \_\_\_\_\_

C.a.p. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

In qualità di (segnare la casella):

Coniuge (moglie o marito).

Figlio, anche adottivo, ovvero, in mancanza, discendente prossimo.

Padre, madre, ovvero, in mancanza, ascendente prossimo ovvero anche adottante.

Genero o nuora (marito e moglie del figlio).

Suocero o suocera (genitore del coniuge).

Fratello o sorella, germano o unilaterale.

Soggetto menzionato nel contratto di concessione ai sensi dell'art. 25, co. 3, del vigente Regolamento di Polizia Mortuaria del Comune di Subiaco.

Altro \_\_\_\_\_ .

Del/la Sig./Sig.ra (nome) \_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ , e deceduto/a \_\_\_\_\_

intestataria/a del contratto di concessione cimiteriale della durata di anni n. \_\_\_\_ , relativo al  loculo  cantera  tomba  cappella  ossario (segnare la casella), sito nel Cimitero del Comune Subiaco, settore n. \_\_\_\_\_ , sepolcro n. \_\_\_\_\_ , mediante Contratto di Concessione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ ;

### **CONSAPEVOLE**

Delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e ss.mm.ii., in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi nonché della decadenza dai benefici



# COMUNE di SUBIACO

*Città Metropolitana di Roma Capitale*

*Area Tecnica – Servizio Cimiteriale*

eventualmente conseguiti ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e ss.mm.ii., e sotto la propria personale responsabilità:

## DICHIARA

- ✓ Di essere l'unico erede / avente diritto, del predetto concessionario deceduto il giorno \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ).
- ✓ Che in ogni caso l'Amministrazione si intenderà e resterà estranea all'azione che ne consegue e pertanto, di sollevare e tenere indenne il Comune di Subiaco da qualsivoglia responsabilità derivante da pretese o recriminazioni che dovessero essere sollevate da terzi con riferimento alla presente dichiarazione.
- ✓ Di essere a conoscenza, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e ss.mm.ii. e del G.D.P.R. n. 679/2016, che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale viene resa la presente dichiarazione.

Allega:

|\_\_| Copia fotostatica del documento di identità in corso di validità e del codice fiscale.

Luogo \_\_\_\_\_ e data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Il Dichiarante**

\_\_\_\_\_  
*(Firma per esteso e leggibile)*