

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

Da produrre agli organi della pubblica amministrazione o ai gestori di pubblici servizi

Art. 46 DPR 445/28.12.2000

Il/La sottoscritta		
Nato/a a	Prov.	il
Residente in	Prov.	CAP
Via	N°	
In qualità di		
Della SOCREM di		
Con sede in	Prov.	CAP
Via/Fraz/Loc.	n°	
Telefono	Fax	

consapevole delle responsabilità penali e civili derivanti in caso di dichiarazioni false e mendaci, ai sensi del [DPR 445/2000](#), e informato/a che i dati forniti potranno essere utilizzati ai sensi del [DLgs 196/2003](#)

### DICHIARA

agli effetti dell' art. 79, comma 3 del [DPR 285/1990](#) che il nominativo sotto indicato riguarda il socio ordinario iscritto alla SOCREM di \_\_\_\_\_, e che pertanto la dichiarazione scritta riportante la volontà di essere cremati (o cremati e poi dispersi), è depositata presso gli uffici della stessa Associazione:

N	Cognome e nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Note

Secondo la volontà del defunto, le ceneri saranno:

<input type="checkbox"/>	trasportate nel Comune di	
<input type="checkbox"/>	tumulate/interrate nel Cimitero di	
<input type="checkbox"/>	oggetto di affidamento personale	
<input type="checkbox"/>	disperse nel Cinerario comune/area verde appositamente destinata all'interno del cimitero	
<input type="checkbox"/>	disperse in area privata sita in _____ (purché ad una distanza di oltre 200 m. da un qualunque insediamento abitativo, all'aperto, con il consenso dei proprietari, che non può dare luogo ad attività aventi fini di lucro)	
disperse in	<input type="checkbox"/> natura (purché ad una distanza di oltre 200 m. da un qualunque insediamento abitativo)	
	<input type="checkbox"/> lago	
	<input type="checkbox"/> fiume	nei tratti liberi da natanti e manufatti
	<input type="checkbox"/> torrente	

Il/La dichiarante