

**Spett. le Ufficio Stato Civile
del Comune di Bra**

**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI ATTO DI NOTORIETA'
(ART. 47 D.P.R. N.445 del 28-12-2000)**

Il sottoscritto _____ nato a _____
Il _____
Residente in Bra _____ Via _____

Il sottoscritto _____ nato a _____
Il _____
Residente in Bra _____ Via _____

Il sottoscritto _____ nato a _____
Il _____
Residente in Bra _____ Via _____

N.B. INDICARE IL NOME DI TUTTI I CONCESSIONARI

a conoscenza di quanto prescritto dall'art.76 del D.P.R N.445 del 28-12-2000 , sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ed all'art.75 del suddetto D.P.R. sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui agli articoli 38 e 47 del citato D.P.R. 445/2000 e sotto la propria personale responsabilità, ai sensi dell'art. 67.3 del Reg. Polizia Mortuaria del Comune di Bra

DICHIARANO

**- CHE I LOCULI della TOMBA n. _____ del Cimitero _____ concessa ai Sigg.
dichiaranti : _____
vengano così assegnati (*n.b. INDICARE LA SUDDIVISIONE*)**

- CHE IL LOCULO POSTO _____ venga adibito ad ossario

I Sottoscritti ai sensi dell'art. 13 del dlgs n. 196/2003, sono informati che i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo

Bra _____

DICHIARANTI

Si allega fotocopia documento di identità