

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ'**  
(Art.47 D.P.R. 445/2000)

Io sottoscritto \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_,  
nato a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,

consapevole della decadenza dai benefici di cui all'art.75 e delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, dichiaro:

1.CHE IN DATA \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_, E' DECEDUTO \_\_\_\_\_,  
FONDATORE/CONCESSIONARIO/TITOLARE DELLA CONCESSIONE PER LA QUOTA DI \_\_\_ / \_\_\_\_\_,  
DEL SEPOLCRO COSTITUITO DA \_\_\_\_\_ DELLA  
CAPIENZA COMPLESSIVA DI N. \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) POSTI IDONEI ALLA  
TUMULAZIONE DEI FERETRI, UBICATO NEL **CIMITERO CIVICO E MONUMENTALE DI RIMINI**,  
DISTINTO AL N. \_\_\_\_\_ **Riquadro** \_\_\_\_\_ **Settore** \_\_\_\_\_.

2.CHE EREDI LEGITTIMI ALLA TITOLARITA' DELLA QUOTA ANZIDETTA DELLA CONCESSIONE  
CIMITERIALE SONO PERTANTO:

- \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_,  
nato a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;

- \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_,  
nato a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;

- \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_,  
nato a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;

3.CHE ALL'INFUORI DEGLI EREDI SUINDICATI, NON ESISTONO ALTRI AVENTI DIRITTO PER LEGGE  
AL SUBENTRO NELLA TITOLARITA' DELLA CONCESSIONE CIMITERIALE.-----

**Letto, confermato e sottoscritto**

...../...../..... Il *Dichiarante*

.....

---

Dichiarazione sottoscritta dall'interessato, corredata di copia non autenticata del documento di identità.