



ATA S.p.A. Via Caravaggio, 13 – 17100 Savona Cod. Fisc. / Partita IVA: 01164640094

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

(ART. 47 e ART. 48, c.2 D.P.R. 445/28.12.2000)

Il/la sottoscritto/a .....

Nato/a a ..... il .....

Residente a ..... ( Prov. .... )

in Via / Piazza ..... civ. n. ....

Codice fiscale .....,

### consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi (ART. 76 D.P.R. 445/28.12.2000)

- in qualità di ..... dell'agenzia di servizi funebri ..... con sede a ..... (Prov. ....) in Via / Piazza ..... civ. n. ...., P. IVA .....,
- in riferimento alla cremazione della salma del defunto Sig./Sig.ra .....

### DICHIARA

- che il feretro è stato sigillato secondo le vigenti norme di legge e che lo stesso è stato confezionato nel rispetto di quanto previsto dal "regolamento di polizia mortuaria del 10/9/1990 n. 285 art. 75 comma 1 e 9 e della circolare ministeriale del 24/06/1993 n. 24 art. 9 comma 1", comprese le vernici, i rivestimenti ed i materiali costituenti le casse;
- che all'interno del feretro non sono presenti oggetti od ornamenti della salma che non siano consentiti dalla vigente normativa e che possano causare alterazioni al normale processo di cremazione o danneggiare le strutture refrattarie dei forni;
- di autorizzare il trattamento dei propri dati personali limitatamente a quanto previsto dal D.Lgs. del 30/06/2003 n. 196.

....., li .....

**In fede**

.....

Allegati: fotocopia documento di riconoscimento