**Allegato B**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO**

**(art. 19 e art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)**

La/Il sottoscritta/o ................................................................................................................................

C.F. ....................................................................... nata/o a ......................................................... (...) il ......................... e residente a ............................................................... (...) in via ....................................................................... n. ...... di cittadinanza ................................., consapevole della responsabilità penale e delle con-seguenti sanzioni cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso di atti falsi, ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti in seguito a provvedimenti emessi sulla base di dichiarazioni non veritiere, così come previsto dall’art. 75 del D.P.R. n. 445/2000

**DICHIARA**

Che nessuno dei componenti il proprio nucleo familiare è titolare di altre concessioni per loculi, suoli o cappelle nei tre cimiteri del Comune di Rivello.

Luogo e Data ..............................

IL DICHIARANTE

..........................……………………………...

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 s’informa che i dati e le informazioni raccolti nella presente dichiarazione verranno utilizzati unicamente per le finalità per le quali sono state acquisiti.