



**OGGETTO:** Richiesta contributo per le spese funerarie e di trasporto del feretro del donatore di organo deceduto (L.R. n°8/2001, art.6, comma 5).

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
tel \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
in qualità di (relazione parentela) \_\_\_\_\_  
del/ della Sig./ Sig.ra \_\_\_\_\_  
deceduto presso l'Azienda ospedaliera di \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_ e per il/la quale è stato dato il consenso al prelievo, a scopo di  
trapianto d'organo, ai sensi dell'art. 5 della L.R. n° 8/2001

### **CHIEDE**

un contributo per le spese funerarie e di trasporto del feretro del donatore deceduto.

A tal fine allega:

- attestazione dell'avvenuta donazione rilasciata dall'istituto dove l'organo è stato prelevato;
  - dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà degli eredi con delega;
  - fattura quietanzata delle spese funerarie e di trasporto sostenute.
- 
- Dichiaro, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, che i dati e le informazioni sopra riportate vengono rese a titolo di autocertificazione ai sensi dell'art.46 del D.P.R. n.445/2000;
  - Dichiaro di essere informato/a, secondo quanto previsto dal D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE  
E DI ATTO DI NOTORIETÀ EREDI LEGITTIMI**

(Artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

I sottoscritti:

1) nato/ a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) (luogo o Stato estero)

residente a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
(luogo e provincia) (indirizzo)

codice fiscale \_\_\_\_\_ grado di parentela \_\_\_\_\_

2) nato/ a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) (luogo o Stato estero)

residente a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
(luogo e provincia) (indirizzo)

codice fiscale \_\_\_\_\_ grado di parentela \_\_\_\_\_

3) nato/ a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) (luogo o Stato estero)

residente a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
(luogo e provincia) (indirizzo)

codice fiscale \_\_\_\_\_ grado di parentela \_\_\_\_\_

4) nato/ a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) (luogo o Stato estero)

residente a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
(luogo e provincia) (indirizzo)

codice fiscale \_\_\_\_\_ grado di parentela \_\_\_\_\_

consapevoli delle sanzioni penali richiamate dall' art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, e a conoscenza del fatto che saranno effettuati controlli anche a campione sulla veridicità delle dichiarazioni rese

**DICHIARANO**

- di essere eredi legittimi del Sig. \_\_\_\_\_

(data di nascita \_\_\_\_\_ data di decesso \_\_\_\_\_)

