



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/la Sig./ra _____

(data di nascita _____ data di decesso _____)

DICHIARANO ALTRESÌ

di non essere obbligati alla presentazione della dichiarazione di successione ai sensi del comma 7 dell' art. 28 del D.Lgs. 31 ottobre 1990, n. 346.

di aver presentato la dichiarazione di successione di cui all' art. 28 del D. Lgs. 31 ottobre 1990, n. 346 (di cui si allega copia)

CHIEDONO

In qualità di eredi legittimi del/la Sig./ra _____ e per le somme ad esso spettanti,
di delegare alla riscossione il/la Sig./ra _____

nato/a a _____ il _____ residente a _____

codice fiscale _____

Le somme dovranno essere erogate con accredito sul c/c presso la Banca/Istituto:

_____ avente le seguenti coordinate bancarie (Codice IBAN):

COD. IBAN	C I N	ABI	CAB	C/ C

Intestato a: _____

DICHIARANO

Inoltre, ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, di conoscere che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

(luogo e data)

In fede

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____

Allegati: copia fotostatica semplice dei documenti di identità validi dei dichiaranti.