

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DI MORTE

(Art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 – Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)

Io sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (provincia) _____ il _____

A tal fine il/la sottoscritto/a, consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere verranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto (artt. 76 e 75 D.P.R. n° 445 del 28/12/2000), sotto la sua personale responsabilità,

Dichiara

ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000:

Il/la proprio/a _____
rapporto parentale _____ cognome e nome del defunto _____

nato/a _____ (provincia) _____ il _____

è deceduto a _____ (provincia) _____ il _____

Luogo e data

_____, _____

IL DICHIARANTE

Ai sensi dell'art.38 del D.P.R. 445/2000 la presente dichiarazione può essere resa con le seguenti modalità:

- Per via telematica allegando copia del documento di identità del dichiarante
- Firmando davanti al dipendente addetto alla ricezione senza autenticazione della sottoscrizione

La mancata accettazione della presente dichiarazione costituisce violazione dei doveri d'ufficio (art. 74 D.P.R. 445/2000) Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Informativa ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13-14, Reg UE 2016/679.