

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL CERTIFICATO DI MORTE
(DEL CONIUGE, DELL'ASCENDENTE O DEL DISCENDENTE)

(Art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28.12.00)

Io sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato/a a _____ (_____)
(luogo) (provincia)

il _____
(data)

a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000 sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere e dal successivo art. 76 sulla responsabilità penale cui posso andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la mia responsabilità

DICHIARO

Che _____
(cognome e nome del coniuge, del genitore o del figlio/a)

nato/a a _____ (_____) il _____
(luogo) (provincia) (data)

è deceduto/a a _____ (_____) il _____
(luogo) (provincia) (data)

Dichiaro, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. N. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il Dichiarante

(data)

(firma*)

***La firma non deve essere autenticata e la sottoscrizione non deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato.**