

AUTOCERTIFICAZIONE DI MORTE

da produrre agli organi della Pubblica Amministrazione o ai gestori di pubblici servizi.

(art. 46 del DPR 445 del 28-12-2000)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a in _____ il _____

residente in _____ via _____ tel. _____

a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del citato D.P.R. n. 445/2000 e sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

che _____
(cognome e nome del defunto)

nato/a in _____ (_____)
(comune di nascita) (provincia)

il _____ (data) in vita residente in _____ (comune)

via/piazza _____
(indirizzo e numero civico)

legato/a al/la sottoscritto/a dal seguente rapporto di parentela _____

è **deceduto/a** in _____ (_____)
(comune) (provincia)

in data _____.

Dichiaro altresì di essere informato, giusta art. 13 del D.Lgs. 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

Luogo e data

Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)

La presente dichiarazione **sostituisce** a tutti gli effetti le normali certificazioni destinate a Pubblica Amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi ed ai privati che vi consentono.

La mancata accettazione della presente dichiarazione costituisce violazione dei doveri d'ufficio ai sensi dell'art. 74, comma 1, del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445