

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL CERTIFICATO DI MORTE

(art. 46 D.P.R. 445/00)

Il/La sottoscritto/a:

| | |
|---|------------------------|
| Cognome | Nome |
| | |
| Comune di nascita (se estero specificare lo stato) Prov. | Data di nascita |
| | |
| Comune di residenza Prov. | Via |
| | |

consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/00 e dell'informativa prevista ai sensi 13 D. Lgs. 196/2003,

DICHIARA che:

il genitore il coniuge il/la figlio/a

cognome _____ nome _____

nato/a a _____ prov. ____ il _____

è deceduto/a a _____ prov. _____

il _____

IL/LA DICHIARANTE

Data _____

Informazioni per l'utente

- ⇒ Esente da autentica di firma e da imposta di bollo, ai sensi dell'art. 3, comma 10, Legge n. 127/97 e dell'art. 14, Tab. B, D.P.R. n. 642/72.
- ⇒ Uso presso Pubbliche Amministrazioni, gestori di pubblici servizi (Enel, Telecom, Aci, ecc.) e privati che vi consentono.

AVVERTENZE:

La presente dichiarazione sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste per gli usi sopra descritti. L'Amministrazione pubblica può provvedere d'ufficio ad accertare la veridicità di quanto dichiarato e qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, il dichiarante decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).