

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 _____ ☎ _____
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)
unito/a al/la sottoscritto/a dal seguente rapporto di parentela _____
è deceduto/a in _____ (_____)
(comune) (provincia)
in data _____.

Dichiaro di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96 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)

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 del D.P.R. 445/2000

Ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato/a in presenza del dipendente addetto o dallo/a stesso/a sottoscritta, inviata insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente a mezzo fax, tramite un incaricato o a mezzo posta.

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