DICHIARAZIONE DI MORTE
(Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a.....
(cognome) (nome)……
Nato/a a .....(….....) il ….....
(luogo) (prov.) (data)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000

DICHIARA

Che ……..
(cognome) (nome)……(grado di parentela)……

Nato/a a ……..…(……) il ……..
(luogo) (prov.) (data)

È DECEDUTA

a …… (…….) il ……..
(luogo) (prov.) (data)

Luogo e data **Il / La Dichiarante**

……. …….

La presente dichiarazione sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.
La firma non va autenticata né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato.

Informativa ai sensi dell' art. 13 del Decreto legislativo n.196/03:
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.