

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DI DECESSO

(Art. 46 - lettera h) D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000),

## D I C H I A R A

che \_\_\_\_\_  
(cognome e nome del defunto)  
nato/a in \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
(comune di nascita) (provincia)  
il \_\_\_\_\_ in vita residente in \_\_\_\_\_  
(data) (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 \_\_\_\_\_.

Ai sensi del decreto legislativo n. 196/2003 autorizza la raccolta dei presenti dati per il procedimento in corso.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_  
(luogo) (data)

\_\_\_\_\_  
Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile) <sup>(1)</sup>

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

(1) La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una Pubblica Amministrazione nonché a gestori pubblici servizi e a privati che vi consentono, i quali sono da me autorizzati al controllo (artt. 2 e 71 D.P.R. n. 445/2000) ed ha la stessa validità temporale degli atti che sostituisce.