

AUTOCERTIFICAZIONE DI MORTE

(art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000.n. 445)

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

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 _____.

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

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

Ai sensi del REG. UE 679/2016 il sottoscritto è informato: dei diritti previsti dall'art. 15 e ss. del citato Regolamento e che i dati compresi nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.