

Dichiarazione sostitutiva della
CERTIFICAZIONE DI MORTE

(art. 46 D.P.R. 28/12/2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in _____ n. _____

è consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato 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). E' informato ed autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi dell' art. 10 della L. 675/96 e

DICHIARA

che il Signor/a _____
(cognome e nome del deceduto/a)

nato/a a _____ il _____

in vita residente a _____ in _____ n. _____

unito/a al/alla sottoscritto/a _____
(cognome e nome del/la dichiarante)

dal seguente rapporto di parentela _____

è deceduto/a a _____ il _____

Data _____

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)^Ω

^Ω La presente dichiarazione ha validità per 6 mesi (art. 41 D.P.R. 445/2000); se i documenti che sostituisce hanno validità maggiore ha la stessa validità di essi. Tale dichiarazione può essere trasmessa via fax o con strumenti telematici (art. 38 D.P.R. 445/2000) **La mancata accettazione della presente dichiarazione costituisce violazione dei doveri d'ufficio (art.74 comma 1 D.P.R. 445/2000).** Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000