

Dichiarazione di morte
(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Io sottoscritto/a
(cognome) (nome)

nato/a a (.....) il
(luogo) (prov.) (data)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi ,
richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARO

che
(cognome e nome del genitore, del coniuge o del/della figlio/a)

nato/a a (.....) il
(luogo) (prov.) (data)

è deceduto/a a (.....) il
(luogo) (prov.) (data)

Dichiaro di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del Decreto legislativo n° 196 del
30/06/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati,
anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente
dichiarazione viene resa

Autorizzo il soggetto privato che riceve questa autocertificazione a verificare i dati in essa contenuti
rivolgendosi alle Amministrazioni competenti

.....
(luogo, data) (firma)

**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 ai gestori di
pubblici servizi e ai privati che vi consentono.**