

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DI MORTE

Ex art. 46, D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____
_____ (prov. _____) in data _____ e residente in _____
(prov. _____), via/ Strada _____, n. _____

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge in caso di false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità (ex art. 76, D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DICHIARA

che il signor /la signora _____ (C.F. _____)
- nato/a a _____ (prov. _____), il _____ e residente in vita in _____,
Via / Strada _____ -
sia deceduto/a in _____ (prov. _____) in data _____

Parma, li _____

Il/la dichiarante

(Firma per esteso e leggibile)

Esente da autentica di firma e da bollo ai sensi dell'art. 37, comma primo, D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445. Può essere presentata ad una Pubblica amministrazione, nonché ai gestori di pubblici servizi ed ai privati i quali vi prestino consenso.

N.B. *Informativa ai sensi dell'articolo 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 169: i dati soprariportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.*