DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL CERTIFICATO DI MORTE

Autocertificazione · art. 46, lettera h), D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

Il/La sottoscritto/a (cognome) | Nome

Nato/a a | Prov. | Il

Codice fiscale

Residente a | Prov. | CAP

Via / Piazza e numero civico

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni false o mendaci, e della decadenza dai benefici eventualmente ottenuti sulla base di una dichiarazione non veritiera (art. 75 del D.P.R. 445/2000),

DICHIARA

ai sensi dell'art. 46, comma 1, lettera h), del D.P.R. 445/2000, che il/la proprio/a: ☐ coniuge / parte dell'unione civile ☐ padre ☐ madre ☐ nonno/a ☐ figlio/a ☐ nipote (figlio/a del figlio/a) ☐ altro ascendente o discendente:

Cognome | Nome

Nato/a a | Il | Codice fiscale

è deceduto/a a (Comune e provincia o Stato estero) | in data

Ultima residenza (facoltativo)

Dichiarazione resa per (pratica o ente, facoltativo)

Luogo e data | Il/La dichiarante (firma leggibile)

La dichiarazione non richiede l'autentica della firma ed è esente dall'imposta di bollo (art. 37 del D.P.R. 445/2000). Se non viene firmata davanti al dipendente che la riceve, va consegnata o inviata insieme alla fotocopia di un documento d'identità valido del dichiarante (art. 38 del D.P.R. 445/2000).

Trattamento dei dati personali: i dati sono raccolti dal soggetto che riceve la dichiarazione e usati solo per il procedimento per cui viene presentata (Regolamento UE 2016/679).