

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE  
DI ESISTENZA IN VITA**

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

Il/la sottoscritto/a

cognome ..... nome .....

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

e residente in ..... (prov. ....),

via ..... n. ....,

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità (art. 76 D.P.R. n. 445/2000),

**D I C H I A R A**

**di ESSERE TUTTORA VIVENTE**

Inoltre dichiara di essere informato, 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

.....

*(luogo e data)*

Firma.....

*Esente da autentica di firma e da bollo ai sensi dell'art. 37, comma 1, del D.P.R. n. 445/2000 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.*

**AVVERTENZA** : *il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera*

**PER LA CONFERMA DEI DATI DICHIARTI L'UFFICIO ANAGRAFE DEL COMUNE DI ORVIETO E' DISPONIBILE AI SEGUENTI RECATIPI TELEFONICI 0763.306753 – 754 - 755**