

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
DI MORTE**

(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),

DICHIARA

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

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

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

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 DICHIARATI L'UFFICIO ANAGRAFE DEL COMUNE DI ORVIETO E' DISPONIBILE AI SEGUENTI RECATIPI TELEFONICI 0763.306753 – 754 - 755