

# Dichiarazione sostitutiva di certificazione di morte

Ai sensi dell'art. 46 del Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, approvato con D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ ( )

Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Consapevole della responsabilità penale nella quale può incorrere, secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci,

## DICHIARA CHE

Il       Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

(cognome)

(nome)

Nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_

In vita residente in \_\_\_\_\_ ( )

Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Unito/a al dichiarante dal seguente rapporto di parentela \_\_\_\_\_

E' deceduto in \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma