

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL

## CERTIFICATO DI MORTE

### (DECESSO DEL CONIUGE, DELL'ASCENDENTE, DEL DISCENDENTE)

(D.P.R. 28.12.2000, n.445, art.46)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci,

## D I C H I A R A

che il proprio (indicare il rapporto di parentela) \_\_\_\_\_,

(nome e cognome) \_\_\_\_\_,

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,

è morto a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_.

Bolotana, \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

(La firma sulle dichiarazioni sostitutive di certificazione NON va mai autenticata).

Nelle ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci si applicano le sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R n° 445 28.12.2000.

*Informativa ai sensi dell'art. 13 del dlgs 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.*