

DICHIARAZIONE DI MORTE
(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Io sottoscritto
(cognome) (nome)

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

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi ,
richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARO

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

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

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

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali ai sensi del
Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679.

.....
(luogo, data)

.....
(firma)

*La presente dichiarazione 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 (art. 15
L. 12 novembre 2011, N° 183)*

*Tale dichiarazione ha validità per 6 mesi (art. 41 D.P.R. 445/2000) e può essere trasmessa via fax o
con strumenti telematici (art. 38 D.P.R. 445/2000)*

*La mancata accettazione della presente dichiarazione costituisce violazione dei doveri d'ufficio (art.74
comma 1 D.P.R. 445/2000.)*

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000.