

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI MORTE

(art. 46 DPR 445/2000, art. 30bis D.L. 76/2020)

Il sottoscritto _____
(Cognome) (Nome)

nato a _____ (_____)
(luogo) (provincia)

il _____
(data)

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

dichiaro

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

nato/a a _____ (_____)
(luogo) (provincia)

il _____
(data)

è deceduto/a a _____ (_____)
(luogo) (provincia)

il _____
(data)

Dichiara altresì di essere informato che questa Pubblica Amministrazione o società di diritto privato può utilizzare i dati contenuti nella presente dichiarazione esclusivamente nell'ambito e per fini propri della Pubblica Amministrazione o della società di diritto privato (Reg. EU 679/2016).

(data)

(firma*)

*la firma non deve essere autenticata e la sottoscrizione non deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente o società di diritto privato che ha richiesto il certificato.