

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),

**D I C H I A R A**

che <sup>1</sup> .....

nato/a..... (prov. .... ) il .....

residente in ..... (prov. .... )

via ..... n. ....

è morto/a in data ..... a ..... (prov. ....).

.....  
(data)

**Il/la dichiarante**

.....  
(firma per esteso e leggibile)

*Esente da autentica di firma e da bollo ai sensi dell'art. 37, comma 1, del D.P.R. n. 445/2000. Può essere presentata ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi ed ai privati che vi consentono.*

N.B. Informativa ai sensi dell'art.13 del Decreto Legislativo 30/06/2003 n.169 : i dati soprariportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

**AVVERTENZA** : IL DICHIARANTE DECADE DAI BENEFICI EVENTUALMENTE CONSEGUENTI AL PROVVEDIMENTO EMANATO SULLA BASE DELLA DICHIARAZIONE NON VERITIERA.

<sup>1</sup> Indicare il rapporto di parentela con il/la dichiarante ed il cognome e nome del deceduto/a.