

AUTOCERTIFICAZIONE DI DECESSO

(Art. 6 - lettera h) D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a in _____ il _____

Tel. _____

Consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art.76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art.75 D.P.R. 445/2000),

DICHIARA

Che _____
(nome e cognome del defunto)

Nato/a in _____ il _____
(comune di nascita)

In vita residente in _____ via _____

Con ultimo domicilio in _____

Unito/a al/alla sottoscritto/a dal seguente rapporto di parentela _____

È deceduto/a in _____ prov. _____

In data _____

Ai sensi del decreto legislativo n. 196/2003 autorizza la raccolta dei presenti dati per il procedimento in corso. Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

Data _____

Firma del dichiarante _____
(per esteso e leggibile)

Art. 74 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445. costituisce violazione dei doveri d'ufficio la mancata dichiarazione delle dichiarazioni sostitutive di certificazione/autocertificazione rese a norma delle disposizioni di cui all'art. 46 D.P.R. 445/2000.

Caso in cui il dichiarante non sappia o non possa firmare

Il sottoscritto, pubblico ufficiale, attesta che la sopra indicata dichiarazione è stata resa in mia presenza dal/la dichiarante, identificato/o a mezzo di _____ che non può sottoscriverla in quanto non sa firmare/può firmare.

Data _____

Firma del P.U. _____