

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI
CERTIFICAZIONE DI MORTE**

(DPR 28.12.2000, n.445 – recante il testo unico in materia di documentazione amministrativa)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

Codice fiscale _____

Residente in _____ Via _____ n. _____

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

che (defunto) _____

residente in vita a _____ Via _____

nato/a a _____ il _____

è deceduto in _____ il _____

(codice fiscale _____).

Bologna, il _____

All.to fotocopia C.I.

il/la dichiarante

Sono informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della Legge 675/96, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

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