

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLA CERTIFICAZIONE DI MORTE

(Art. 46 D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(nome) (cognome)  
nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_  
(luogo) (provincia) (data di nascita)  
residente in \_\_\_\_\_  
(luogo) (provincia)  
in \_\_\_\_\_  
(via/piazza/località, indirizzo) (numero)

a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n° 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 della citata Legge n° 445/2000 e sotto la propria personale responsabilità.

## DICHIARA

che il sig/sig.ra \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
in vita residente a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_  
unito/a al/alla sottoscritto/a dal seguente rapporto di parentela \_\_\_\_\_  
è deceduto a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Luogo e data)

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile) (\*)

(\*) La firma non va autenticata, ai sensi dell'art. 38, comma 3, D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato.