

AUTOCERTIFICAZIONE DI MORTE

ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445 DEL 28/12/2000

Il/La sottoscritto/a
nato a Prov. il
residente in Prov.
indirizzo n.

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

D I C H I A R A

che
nato a Prov. il
in vita residente in Prov.
indirizzo n.
è deceduto/a in in data

,
luogo data

Firma del dichiarante (*)

(*) la firma non deve essere autenticata e la sottoscrizione non deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato.

La presente dichiarazione ha validità per n. 6 mesi (art. 41 D.P.R. 445/2000); se i documenti che sostituisce hanno validità maggiore, ha la stessa validità di essi.

La mancata accettazione della presente dichiarazione costituisce violazione dei doveri d'ufficio (art. 74 comma 1 D.P.R. 445/2000).

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000.