

COMUNE DI SPORMINORE

- Modulistica per l'autocertificazione -

Dichiarazione sostitutiva della
CERTIFICAZIONE DI DECESSO

(Art. 46 - lettera a - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il Sottoscritto _____,
nato a _____ (_____) il _____,
residente a _____ (_____) in _____ n° _____,

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

che (nome e cognome del defunto) _____,
nato a (_____ (_____), il _____,
residente in vita a _____ (_____), in _____ n° _____,
unito/a al/lla sottoscritto/a dal seguente rapporto di parentela: _____,
è deceduto a _____, in data _____.

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 455

Data: _____

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)*

La firma non va autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato.