

ENTE DESTINATARIO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DI MORTE

(Art. 46 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

Io sottoscritto/a _____

nato/a a _____(provincia) _____ il _____

DICHIARO SOTTO LA MIA PERSONALE RESPONSABILITA' CHE

Il/la proprio/a _____

rapporto parentale,

cognome e nome del defunto

nato/a a _____(provincia) _____ il _____

è deceduto a _____(provincia) _____ il _____

Sono consapevole che in caso di false dichiarazioni accertate dall'Amministrazione procedente verranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera (artt. 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445).

Sono a conoscenza che il trattamento dei dati personali di cui alla Legge 31.12.1996 n. 675 (Legge sulla Privacy), avverrà solo per fini istituzionali e nei limiti di Legge (art. 10 Legge 675/96)

Piacenza, _____

IL DICHIARANTE
