

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL CERTIFICATO DI MORTE E
DELLO STATO DI FAMIGLIA ALL'ATTO DEL DECESSO**

(artt. 38,46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Dati anagrafici del dichiarante

Cognome <input style="width:90%;" type="text"/>	Nome <input style="width:90%;" type="text"/>
Sesso <input style="width:50%;" type="text"/>	Comune o Stato estero di nascita <input style="width:90%;" type="text"/>
Data di nascita <input style="width:50%;" type="text"/>	Luogo di residenza <input style="width:90%;" type="text"/>
Provincia di: <input style="width:50%;" type="text"/>	Indirizzo (Via/Piazza) <input style="width:90%;" type="text"/>
N. Civico <input style="width:50%;" type="text"/>	CAP <input style="width:50%;" type="text"/>
Tipo Documento <input style="width:50%;" type="text"/>	N. Documento <input style="width:50%;" type="text"/>

in qualità di (indicare il rapporto di parentela con il defunto)

del Sig./Sig.ra (indicare il cognome e nome del defunto)

Nato/a a:

Provincia di:

il

deceduto/a a:

Provincia di:

il

consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DICHIARA che, alla data del decesso, il/la predetto/a era:

Convivente con il/la sottoscritto/a (Appartenente allo stesso nucleo familiare)

A carico del/della sottoscritto/a

In caso di decesso del dipendente in servizio o cessato dal servizio, indicare l'ultimo Ufficio di appartenenza:

Dichiaro, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

luogo

GG/MM/AAAA

Data

Il Dichiarante

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. **28 dicembre 2000, n. 445** la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato oppure a mezzo posta.