

## Dichiarazione sostitutiva della certificazione di Morte di un congiunto

Art. 46, D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445

Il/La sottoscritto/a: \_\_\_\_\_,  
sesso: F  M , nato/a a: \_\_\_\_\_ (\_\_\_), nazione: \_\_\_\_\_,  
il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, residente a: \_\_\_\_\_ (\_\_\_), nazione: \_\_\_\_\_,  
indirizzo: \_\_\_\_\_ n°: \_\_\_\_\_

consapevole di quanto prescritto dall'art. 76 D.P.R. 445 28/12/2000, sulla responsabilità penale a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 D.P.R. 445 28/12/2000, e sotto la propria personale responsabilità

### DICHIARA

che \_\_\_\_\_,  
sesso: F  M , nato/a a: \_\_\_\_\_ (\_\_\_), nazione: \_\_\_\_\_,  
il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, di stato civile: \_\_\_\_\_, residente  
in vita a: \_\_\_\_\_ (\_\_\_), nazione: \_\_\_\_\_,  
indirizzo: \_\_\_\_\_ n°: \_\_\_\_\_  
unito al sottoscritto dal seguente rapporto di parentela: \_\_\_\_\_ (\*\*)  
è deceduto a: \_\_\_\_\_ (\_\_\_), nazione: \_\_\_\_\_,  
in data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_.

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante (\*)

Autorizza il soggetto privato che riceve questa autocertificazione a verificare i dati in essa contenuti rivolgendosi alle Amministrazioni competenti.

Ai sensi del regolamento (UE) n. 2016/679 i dati indicati nella presente dichiarazione saranno utilizzati esclusivamente per le finalità per le quali sono stati richiesti.

(\*) La firma non va autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato, oppure sottoscritta e presentata unitamente alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.

(\*\*) Il rapporto di parentela: coniuge, figlio/a, genitore, fratello, sorella, nonno/a, bisnonno/a, zio/a, coniuge zio/a, prozio/a, nipote, coniuge nipote, pronipote, suocero/a, genero, nuora, cugino/a, convivente.