

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL**  
**CERTIFICATO DI MORTE**

**(DECESSO DEL CONIUGE, DELL'ASCENDENTE, DEL DISCENDENTE)**  
**(art. 46 – D.P.R. 28/12/2000 N.445)**

Il sottoscritto

\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il

\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci,

**D I C H I A R A**

che il proprio (indicare il rapporto di parentela) \_\_\_\_\_,

(nome e cognome) \_\_\_\_\_,

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

è morto a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

(La firma sulle dichiarazioni sostitutive di certificazione **NON va mai autenticata**).

Nelle ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci si applicano le sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R n° 445 28.12.2000.

*Informativa ai sensi dell'art. 13 della legge 196/2003:: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.*