

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

**(DECESSO DEL CONIUGE, DELL'ASCENDENTE, DEL**  
**DISCENDENTE)**

(D.P.R. 28.12.2000, n.445, art.46)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in  
\_\_\_\_\_, 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 \_\_\_\_\_.

Ferrazzano, \_\_\_\_\_

**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 del dlgs 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.