



Comune di Vernate

Provincia di Milano

UFFICIO DEMOGRAFICO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DI MORTE

(Art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La Sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ (_____) il _____

Residente a _____ (____) in via _____ n. _____

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000 e che, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

CHE _____

GRADO DI PARENTELA _____

NATO/A A _____ IL _____

E' DECEDUTO/A A _____ IL _____

Dichiaro 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.

Vernate, li _____

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)

Allegare copia di un documento d'identità del dichiarante.

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.