

# Dichiarazione sostitutiva della **CERTIFICAZIONE DI DECESSO**

(Art. 46 - lettera a - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(Cognome) e (Nome)

nato/a a \_\_\_\_\_ ), il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(Luogo di Nascita) (Provincia) (Data di Nascita)  
è

residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ), in \_\_\_\_\_  
(Città di Residenza) (Provincia) (indirizzo di Residenza e n.civico)

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

## **DICHIARA**

che \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(Cognome) e (Nome) del defunto (Luogo di Nascita) (Provincia) (Data di nascita)  
in vita residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) in \_\_\_\_\_  
(Città di ultima Residenza) (Provincia) (Indirizzo di Residenza) n  
unito/a al/lla sottoscritto/a dal seguente rapporto \_\_\_\_\_  
(Cognome) e (Nome) del defunto (Luogo di Nascita) (Provincia) (Data di nascita)

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre  
2000, n. 455

(Luogo e data)

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)\*

\* La firma non va autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato.