

Modello di dichiarazione sostitutiva di certificazione di decesso del coniuge, dell'ascendente o discendente

Io sottoscritto/a

nato/a a il

con residenza nel Comune di

ViaC.A.P.....Provincia.....

In relazione a (specificare procedimento per cui la dichiarazione è richiesta).....

valendomi della disposizione di cui all'art. 46 (ed all'art. 3)¹ del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al d.P.R. n.445/2000_ consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la mia personale responsabilità;

DICHIARO

Che il proprio coniuge è deceduto il, a

Che il proprio ascendente o discendente, sig./ra.....

è deceduto il, a.....

Dichiara altresì di essere stato informato, ai sensi dell'art. 10 della legge n. 675/1996, delle finalità e dell'utilizzo delle informazioni e dei dati conferiti con la presente domanda da parte dell'Amministrazione Comunale di _____.

.....
(data)

.....
(firma)

**La dichiarazione vale sei mesi. Per la validità oltre i sei mesi:
Io sottoscritto dichiaro che le informazioni contenute nella presente dichiarazione non hanno subito modifiche dalla data sopraindicata.**

.....
(data)

.....
(firma)

¹ Precisare qualora il cittadino sia straniero UE o extra UE.