

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione di morte**  
**(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)**

Io sottoscritto .....  
(cognome) (nome)

nato a ..... ( ..... ) il .....  
(luogo) (prov.)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi ,  
richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

**DICHIARO**

che .....  
(cognome e nome del genitore, del coniuge o del figlio)

nato a ..... ( ..... ) il .....  
(luogo) (prov.) (data)

è deceduto a ..... ( ..... ) il .....  
(luogo) (prov.) (data)

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del Decreto legislativo n° 196  
del 30/06/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti  
saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per  
il quale la presente dichiarazione viene resa

.....  
(luogo, data)

.....  
(firma)

**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.**