

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(artt. 45 e 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

### Decesso del coniuge o convivente, o di altro parente diretto o affine.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

*consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/00 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/00 n. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità:*

### DICHIARA

che \_\_\_\_\_

(cognome e nome del defunto)

nato/a in \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

(comune di nascita)

(provincia)

il \_\_\_\_\_ in vita residente in \_\_\_\_\_

(data)

(comune)

via/piazza \_\_\_\_\_

(indirizzo e numero civico)

unito/a al/alla sottoscritto/a dal seguente rapporto di parentela \_\_\_\_\_

è deceduto/a in \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

(comune)

(provincia)

in data \_\_\_\_\_

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)

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

*Art. 74, comma 1, D.P.R. 445/2000: la mancata accettazione delle dichiarazioni sostitutive di certificazione o di atto di notorietà costituisce violazione dei doveri d'ufficio.*