

Autocertificazione di morte
(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Io sottoscritto/a
(cognome) (nome)

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

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/della figlio/a)

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

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

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi dell'art. 13 Reg UE 2016/679-RGPD e del Codice della Privacy italiano, come da ultimo modificato dal D.Lgs. 101/2018, che i dati personali saranno raccolti e trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Dichiara, altresì, d'aver preso visione dell'informativa completa allegata alla presente istanza/dichiarazione.

.....
(luogo, data) (firma)

- LA MANCATA ACCETTAZIONE DA PARTE DI UN FUNZIONARIO PUBBLICO DELLA PRESENTE DICHIARAZIONE, COSTITUISCE VIOLAZIONE DEI DOVERI D'UFFICIO, A MENTE DELL'ART.74 DEL D.P.R. N.445/2000.
- **Ai sensi dell'art.46 del D.P.R. n.445/2000 la presente dichiarazione: non necessita dell'autenticazione della firma né del pagamento di alcuna imposta o diritto; 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.**
- Al fine di consentire che i dati dichiarati possano essere verificati presso gli Enti Pubblici che detengono le informazioni necessarie, il dichiarante deve fornire al richiedente privato un espresso consenso scritto (art.71 D.P.R. n.445/2000).