

Dichiarazione sostitutiva della  
**CERTIFICAZIONE DI DECESSO**

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

\_/I\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_,

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

a conoscenza di quanto prescritto **dall'art.75 D.P.R. del 28.12.2000 n°445** sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere e dal successivo **art. 76** sulla responsabilità penale cui posso andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la mia responsabilità.

**D I C H I A R A**

che \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
Cognome Nome

il \_\_\_\_\_ in vita residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ in Via

\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ unito/a al/lla sottoscritto/a dal seguente rapporto di parentela

\_\_\_\_\_ è deceduto a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_.

Informativa ai sensi dell'art. 10 della legge 675/96: i dati riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.  
Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 455

Chiusa Sclafani lì \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)<sup>1</sup>

<sup>1</sup> La firma non va autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato.