

## 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 .....

Via .....C.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)<sup>1</sup> 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 aver ricevuto l'informativa, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 inerente le finalità e l'utilizzo delle informazioni e dei dati conferiti con la presente domanda da parte dell'Amministrazione Comunale di \_\_\_\_\_.**

.....  
(data)

.....  
(firma)

<sup>1</sup> Precisare qualora il cittadino sia straniero UE o extra UE.