

MODULO AUTOCERTIFICAZIONE DECESSO

Il/la sottoscritto/a
nata/o a il
residente a in via n°

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che , inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).

D i c h i a r a

che _____ nato a _____
il _____ in vita residente a _____
via _____ n° __ unito al sottoscritto dal seguente rapporto di parentela:

- coniuge non divorziato *oppure*
- figlio / a *oppure*
- genitore *oppure*
- fratello / sorella *oppure*
- nipote / altro (specificare) _____

è deceduto a _____ in data _____

Roma, _____

(data)

Firma del dichiarante per esteso
