

**Dichiarazione 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)

Dichiaro di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento Europeo in materia di  
Protezione dei Dati Personali (2016/679) e decreti attuativi, che i dati personali raccolti saranno trattati,  
anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente  
dichiarazione viene resa

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

Alle dichiarazioni deve essere allegata la fotocopia di un documento d'identità di chi firma.

**La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e 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.**