DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI STATO DI FAMIGLIA ALLA DATA DEL DECESSO

(Art. 46 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ *il* _____

residente in _____ *Via* _____

valendosi del disposto di cui all'art. 46 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, consapevole delle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia per il caso di dichiarazione falsa o mendace, la formazione e/o l'uso di atto falso, come richiamate dall'art. 76 del D.P.R. suddetto, nonché dall'art. 75 del citato D.P.R. 445/2000 sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere,

D I C H I A R A

che __l__ propri___ (padre, madre, marito, moglie ...) _____
*(cognome e nome)*_____
nat___ a _____ *(Prov. o Stato Estero)*_____
il _____ ***È DECEDUT___*** *nel Comune di*
_____ *(Prov. o Stato Estero)*_____

- *il giorno (in lettere)* _____
- *del mese (in lettere)* _____
- *dell'anno (in lettere)* _____

che ***lo stato di famiglia DEL/LA DECEDUTO/A, come risultante all'Anagrafe, AL MOMENTO DEL DECESSO, era il seguente***

COGNOME E NOME	*LUOGO E DATA DI NASCITA*	*RAPPORTO DI PARENTELA (a)*

_____

_____

Ai sensi del Decreto Legislativo 30.06.2003, n. 196 il trattamento dei dati suddetti potrà essere effettuata solamente per il procedimento cui si riferisce la presente dichiarazione.

LA LOGGIA _____

IL/LA DICHIARANTE

_____

(a) rapporto di parentela tra i componenti della famiglia del/la deceduto/a