

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

**DI DECESSO DI ASCENDENTE O DISCENDENTE**

(art. 46 D.P.R. 28/12/2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a

(cognome)

(nome)

nato/a a

(luogo)

(prov.)

il

residente a

in Via

n.

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

**DICHIARA**

che

(cognome)

(nome)

(relazione di parentela)

nato a

(luogo)

(prov)

il

è deceduto a

in data

Dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Regolamento Europeo n. 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati e potranno essere comunicati ai soggetti previsti per legge, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che anche su di essi è possibile esercitare il diritto di accesso, secondo le modalità previste dal citato Regolamento Europeo n. 679/2016.

(luogo e data)

Il/la dichiarante

\_\_\_\_\_  
(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.