AUTOCERTIFICAZIONE DI MORTE DI ASCENDENTI O DISCENDENTI

(art. 46 del Testo Unico n. 445/2000)

Io sottoscritt _ _____

nat_ a _____ (_____) il _____
luogo prov. data

Consapevole della mia responsabilità penale ai sensi dell'art. 76 T.U. 445/2000, nel caso di dichiarazioni non veritiere, falsità negli atti ed uso di atti falsi e che, ai sensi dell'art. 75 T.U. 445/2000, decadranno i benefici eventualmente ottenuti

DICHIARO

che mi_ _____
parentela cognome nome

nat_ a _____(____) il _____

E' DECEDUT_ a _____(____) il _____

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 10 LEGGE 675/1996

Dichiaro di essere a conoscenza delle modalità e finalità del trattamento dei dati acquisiti con la presente dichiarazione, delle conseguenze di un eventuale rifiuto a presentarli; che i dati sopra riportati sono richiesti in base alle disposizioni vigenti ai fini del procedimento in corso; dei soggetti o delle categorie dei soggetti ai quali i dati possono essere comunicati e dell'ambito di diffusione dei dati medesimi; dei diritti previsti dall'art. 13 della legge 675/1966; del nome della denominazione o ragione sociale e del domicilio, residenza o sede del titolare e, se designato, del responsabile.

_L_ DICHIARANTE

_____ _____
data firma

CONSENSO DA SOTTOSCRIVERE NEL CASO IN CUI LA DICHIARAZIONE VENGA PRODOTTA A PRIVATI

Dichiaro di dare il mio consenso perché l'amministrazione competente per il rilascio della relativa certificazione fornisca conferma scritta della corrispondenza di quanto dichiarato con le risultanze dei dati da essa custoditi. (art. 71 e 4 – T.U. 445/2000).

BEDIZZOLE, _____ _L_ DICHIARANTE

_____