

# Dichiarazione sostitutiva di certificazione di ESISTENZA in VITA

(art. 46 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

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 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

di essere tuttora vivente

Dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del Decreto Legislativo n. 196 del 30/06/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e del Regolamento UE 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

..... , .....

Il/la dichiarante

.....

La mancata accettazione della presente dichiarazione costituisce violazione dei doveri d'ufficio (art. 74 comma 1 D.P.R. 445/2000). La presente dichiarazione ha validità di 6 mesi (art. 41 D.P.R. 445/2000); se i documenti che sostituisce hanno validità maggiore ha la stessa validità di essi. 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. Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000.