

# AUTOCERTIFICAZIONE DI MORTE

(art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000.n. 445)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ ☎ \_\_\_\_\_

a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del citato D.P.R. n. 445/2000 e sotto la propria personale responsabilità

## DICHIARA

che \_\_\_\_\_  
(cognome e nome del defunto)

nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
(comune di nascita) (provincia)

il \_\_\_\_\_ (data) in vita residente in \_\_\_\_\_ (comune)

via/piazza \_\_\_\_\_  
(indirizzo e numero civico)

unito/a al/la sottoscritto/a dal seguente rapporto di parentela \_\_\_\_\_

è deceduto/a in \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
(comune) (provincia)

in data \_\_\_\_\_.

data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Firma del/la dichiarante** (per esteso e leggibile)

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 del D.P.R. 445/2000

-----

**La mancata accettazione della presente dichiarazione costituisce violazione dei doveri d'ufficio ai sensi dell'art. 74, comma 1, del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445**