

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(A sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti con provvedimenti emanati in base a dichiarazioni non veritiere, ai dell'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445,

## DICHIARO

**CHE LA FAMIGLIA DI** \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_  
in \_\_\_\_\_ deceduto/a in data \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_, di stato civile \_\_\_\_\_  
in vita residente nel Comune di \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_

### AL MOMENTO DEL DECESSO ERA COSI' COMPOSTA:

Relazione di parentela	Cognome e nome	Data di nascita	Luogo di nascita

Dichiaro altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Decreto Legislativo 30/06/2003 n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_  
Luogo e data

\_\_\_\_\_  
Il/La Dichiarante

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**.

Ai sensi del comma 4 dell'art. 71 del DPR 445/2000 modificato dall'art. 30-bis della Legge 11/09/2020 n. 120 **l'Amministrazione competente al rilascio della relativa certificazione è tenuta a fornire, su richiesta del soggetto privato corredata dal consenso del dichiarante, conferma della corrispondenza di quanto dichiarato con le risultanze dei dati da essa custodita.**

### CONSENSO ALLA VERIFICA DELLA DICHIARAZIONE PRESENTATA A PRIVATI

(Art. 71, comma 4, D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 modificato dall'art. 30-bis della Legge 11/09/2020 n. 120)

Io sottoscritto/a **AUTORIZZO** (specificare il soggetto privato) \_\_\_\_\_  
a cui è destinata la presente autocertificazione a verificare la veridicità dei dati in essa contenuti rivolgendosi alla Pubblica Amministrazione competente al rilascio della relativa certificazione.

A tal fine allego fotocopia di un documento di riconoscimento.

\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Il/La Dichiarante