

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, articolo 46)

Il/la sottoscritto/a _____

dipendente di ruolo in servizio presso _____

_____ (tel. Ufficio _____)

nato/a a _____ (____) il _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità in atti,

dichiara sotto la propria personale responsabilità

che il giorno _____ nel Comune di _____

è deceduto/a il/la sig/a _____

Grado di parentela:

- Genitore
- Figlio/a
- Coniuge/parte dell'unione civile
- Convivente (allegare certificazione anagrafica)
- Nonno/a
- Nipote (figlio/a del figlio/a)
- Fratello/sorella
- Suocero/a
- Genero/nuora

Luogo, data _____

Firma _____

(firma per esteso)

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. del 28.12.2000, n. 445 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia di un documento di identità valido del dichiarante.

Ai sensi del Decreto Legislativo n.196 del 2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e sue successive modifiche e integrazioni, nonché del Regolamento UE 679/2016 (Regolamento Generale sulla Protezione dei dati, o più brevemente, RGPD), i dati comunicati saranno trattati, nel rispetto delle finalità per cui sono richiesti.