

## 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) \_\_\_\_\_.

Il funerale ha avuto luogo il giorno \_\_\_\_\_

nel Comune di \_\_\_\_\_.

Luogo, data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_  
(firma per esteso)

Indirizzo:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**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.