

AUTOCERTIFICAZIONE (*)

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa, approvato con D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

Io sottoscritto/a _____ nato/a il
____/____/____ a _____ codice fiscale
_____ residente in _____ Via/piazza

Consapevole che ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia

DICHIARO

A) che il/la Signor/a _____ nato/a il
____/____/____ a _____ è deceduto/a il ____/____/____ a
_____;

B) che lo stato di famiglia originario del deceduto e' così composto:

1) CAPOFAMIGLIA _____
Nato a _____ il ____/____/____
Residente/deceduto a (*) _____

2) MOGLIE _____
Nata a _____ il ____/____/____
Residente/deceduta a (*) _____

3) FIGLIO/A _____
Nato/a a _____ il ____/____/____
Residente/deceduto/a (*) _____

4) FIGLIO/A

Nato/a a _____ il ____/____/____

Residente/deceduto/a (*) _____

5) FIGLIO/A

Nato/a a _____ il ____/____/____

Residente/deceduto/a (*) _____

6) FIGLIO/A

Nato/a a _____ il ____/____/____

Residente/deceduto/a (*) _____

7) FIGLIO/A

Nato/a a _____ il ____/____/____

Residente/deceduto/a (*) _____

8) FIGLIO/A

Nato/a a _____ il ____/____/____

Residente/deceduto/a (*) _____

(*)Cancellare la voce che non interessa. Se la persona è deceduta, indicare anche la data di morte.

In fede

Luogo e data _____ Firma _____

N.B.: ALLA PRESENTE AUTOCERTIFICAZIONE VA ALLEGATA FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO VALIDO.