

# AUTOCERTIFICAZIONE STATO DI FAMIGLIA E RESIDENZA

## ALL'ATTO DEL DECESSO

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

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_ (rapporto parentela con il defunto) del Sig./Sig.ra  
\_\_\_\_\_ (cognome e nome del defunto) nato/a a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ deceduto/a in  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e dalle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

### DICHIARA CHE LA FAMIGLIA DEL DEFUNTO ALLA DATA DEL DECESSO ERA COSI' COMPOSTA

1) IL DEFUNTO

2)

(COGNOME)	(NOME)	(NATO/A IN)	(IL)	(RAPPORTO DI PARENTELA CON IL DEFUNTO)

3)

4)

5)

6)

7)

8)

Dichiara altresì che il defunto \_\_\_\_\_ (cognome e nome) al momento del decesso  
era residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Firma del dichiarante