

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL**  
**CERTIFICATO DI MORTE**

(D.P.R. 28.12.2000, n. 445 – recante il testo unico in materia di documentazione amministrativa)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

**D I C H I A R A**

che \_\_\_\_\_, di cui il sottoscritto è

\_\_\_\_\_, è deceduto in \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_

Cagliari, \_\_\_\_\_

Il dichiarante

\_\_\_\_\_

Sono informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

(La firma sulle dichiarazioni sostitutive di certificazione NON va mai autenticata)

(Modulo messo a disposizione dal Tribunale di Cagliari, segreteria del personale)