

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(ai sensi del DPR 445/2000)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a in
_____ li _____ residente in
_____ Prov. _____
(Via, C.da, P.za ecc.....)
n. _____ cod. fiscale _____

Consapevole delle sanzioni penali cui puo' andare incontro in caso di falsita' in atti e dichiarazioni mendaci
come previsto dall'art.76 – D.P.R. 445/2000

D I C H I A R A

di ESSERE VEDOVO/A di _____ deceduto/a
il _____ a _____ Prov. _____

(Luogo e Data)

Firma

La mancata accettazione della presente dichiarazione sostitutiva costituisce violazione dei doveri d'ufficio (art.74 D.P.R. 445/2000).

Informativa ai sensi del D.Lgs n.196/2003:

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti la normale certificazione richiesta o destinate ad una Pubblica Amministrazione nonche' ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentano.