

Moduli Assegni

Mod. B) – Dichiarazione sostitutiva di certificazione di decesso

**Alla Regione Autonoma Valle d'Aosta
S.o. Sanzioni Amministrative
Via Ollietti, n. 3
11100 Aosta**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
DELLA CERTIFICAZIONE DI DECESSO**

(Art. 4 D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 – Art. 30 L.R. n. 19 del 6 agosto 2007)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

residente a _____ in via _____ n. __,

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e dall'art. 39 della L.R. n. 19 del 6 agosto 2007

DICHIARA

- che il/la sig./ra _____ nato/a a _____
il _____

(barrare la casella interessata)

coniuge

ascendente

discendente

del sottoscritto dichiarante, è deceduto/a in data _____ nel Comune di _____.

- di essere stato/a informato/a ai sensi e per gli effetti di cui al d.lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____, lì _____
(Luogo) (Data)

Firma*

* allegare copia fotostatica del documento d'identità del dichiarante qualora l'istanza non venga sottoscritta alla presenza del dipendente addetto della s.o. Sanzioni amministrative (art. 38, comma 3, d.p.r. 28/12/2000, n. 445), fatto salvo quanto previsto dall'art. 65 del d.lgs. 07/03/2005, n. 82 (codice dell'amministrazione digitale) per le istanze e dichiarazioni presentate per via telematica.