

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLA CERTIFICAZIONE DI MORTE  
RELATIVO A DECESSO DEL CONIUGE DELL'ASCENDENTE O DEL  
DISCENDENTE**

(Art. 2 Legge 4 gennaio 1968 n. 15)

Il sottoscritto

\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il

\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

che \_\_\_\_\_ (cognome e  
nome del deceduto)

nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il

\_\_\_\_\_ (luogo) (prov.)

e' deceduto a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ (luogo) (prov.)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (data) (firma da apporre alla presenza del Funzionario)

(spazio riservato all'Ufficio)

Ai sensi dell'art. 20 della Legge 4-1-1968 n.15 attesto che il  
dichiarante, identificato mediante l'esibizione

\_\_\_\_\_, ha reso e  
sottoscritto in mia presenza la suesesa

dichiarazione previe le ammonizioni sulla responsabilita' penale cui puo'  
andare incontro in caso di

dichiarazione mendace.

Timbro \_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_ (data)

Ente (qualifica e firma per esteso del Pubblico Ufficiale)

\_\_\_\_\_