

All'Ufficio di Stato Civile del Comune di COMO

**DICHIARAZIONE DI MORTE**

**DELEGA**

(art. 72 D.P.R. 3 novembre 2000, n.396)

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_ del/la defunto/a \_\_\_\_\_  
sotto generalizzato, a conoscenza di quanto disposto dall'art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 e  
delle conseguenze penali a proprio carico in caso di dichiarazioni non veritiere,

**DICHIARO**

Che il giorno \_\_\_\_\_ del mese di \_\_\_\_\_ dell'anno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_  
in \_\_\_\_\_ nella casa posta in via \_\_\_\_\_  
è morto/a \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
di stato civile \_\_\_\_\_ con/di \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_

è portatore di pace-maker o apparecchio similare

Il defunto

non è portatore di pace-maker o apparecchio similare

**DELEGO**

L'Impresa \_\_\_\_\_ con sede a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ a presentare in mia vece, questa  
mia dichiarazione di morte all'Ufficiale di stato civile del Comune di Como.

Como li \_\_\_\_\_

**IL DELEGATO**

\_\_\_\_\_

**IL DELEGANTE**

\_\_\_\_\_