

All'Agenzia delle Entrate

Ufficio locale di

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI MORTE O MORTE PRESUNTA

(artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a, nato/a a

il, codice fiscale, residente a

in via/piazza N....., Cap, tel.

email ,.....

consapevole che ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i. sulle dichiarazioni mendaci, la falsità degli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia

D I C H I A R A

che il Sig./ra, nato/a

il, residente a

è deceduto/a, il

è stato/a dichiarato assente o morto presunto/a con sentenza numero del Tribunale di

..... depositata in cancelleria il

Si allega copia fotostatica del documento d'identità n.

rilasciato da in data

Dichiaro di essere informato/a ai sensi e per gli effetti di cui all'art 13 del D.Lgs 196/2003 e s.m.i che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

..... li,

Firma dichiarante che il Sig./ra
