	COMUNE DI CODEVILLA **Provincia di Pavia**	Dichiarazione di morte da parte dei parenti Mod AN 03 rev 00

AL COMUNE DI CODEVILLA
Via Umberto I n.15
27050 CODEVILLA

Oggetto: Dichiarazione di morte avvenuta nel Comune di CODEVILLA.

Il sottoscritto nato/a il

a**)** e residente a
cittadino/a italiano/a

DICHIARA

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti di cui agli art. 46, 47, 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445,

CHE

in data alle ore nell'abitazione in Via/Piazza/Loc.

è deceduto/a

(cognome) (nome)

nato/a a il residente in di stato civile

(Se coniugato indicare: con …….… il …….

residente a …… di cittadinanza ……..

nato/a a …..…….. (…….) il ……..)

Dichiara inoltre di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli sulla veridicità di quanto dichiarato ai sensi dell'art. 41 del D.P.R. 445/2000 e di autorizzare il trattamento dei propri dati personali ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003.

Comunica che il cadavere di

sarà trasportato il giorno alle ore

presso la Chiesa Parrocchiale per le onoranze funebri e quindi tumulato/inumato presso il Cimitero comunale di

Codevilla,

In fede

_____