

Al Responsabile U.F. Igiene pubblica e nutrizione

sede

OGGETTO: RICHIESTA COPIA SCHEDA ISTAT-CERTIFICATO DELLE CAUSE DI MORTE

Il/la sottoscritto/a

nato/a a

provincia

il

e residente a

in via/piazza/loc.

tel.

DICHIARA DI ESSERE LEGITTIMO/A EREDE E

CHIEDE COPIA SCHEDA ISTAT/CERTIFICATO CAUSE DI MORTE

del/della defunto/a

(grado di parentela)

nato/a a

provincia

il

deceduto/a

in data

provincia

per le seguenti motivazioni/usi

Si allega documento di identità

Ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000, il sottoscritto, è consapevole in caso di dichiarazione mendace o comunque non corrispondente al vero, delle sanzioni penali previste all'art.76 del DPR n. 445/2000.

luogo e data

firma

“Informativa ai sensi dell'art.10 della Legge 31/12/1996 n. 675: I dati riportati sul presente foglio sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per i quali sono richiesti e saranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e comunque nel rispetto dei principi di riservatezza contenuti nella Legge n. 675/96”.