



Tribunale di Benevento

Settore Volontaria Giurisdizione

Oggetto: Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (Art. 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La Sottoscritto/a _____ nato/a
a _____ il _____ e
residente in _____
CF _____ Tel. _____ mail _____,

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 dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA CHE

(Cognome e Nome) _____ nato / a
_____ il _____ residente in
_____ è deceduto nel
Comune di _____ in data _____

Dichiara, altresì, di essere informato /a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/03, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale viene resa la presente dichiarazione.

Benevento, lì _____

Il Richiedente
(firma per esteso e leggibile)*

* La dichiarazione deve essere sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.