



Al Comune di
Barbona

Il sottoscritto/La sottoscritta _____
nat. a _____ prov. _____ il _____
e residente a _____

CHIEDE

ai sensi dell'art. 107 del D.P.R. 3/11/2000, n. 396, che venga rilasciata la copia integrale dell'atto di morte di:

cognome e nome _____ deceduto/a a _____
il _____ per il seguente uso: _____

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, dichiara sotto la propria responsabilità che le notizie contenute nel presente modulo sono vere.

Conferisce il consenso al trattamento dei propri dati personali e/o sensibili ai sensi del D. Lgs. 196/03 e prende atto delle informazioni di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/03.

Barbona

(firma leggibile)