

Dichiarazione di morte

Io sottoscritto (cognome) (nome)

nato a (.....) il
(luogo) (prov.)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi , richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARO

che
(cognome e nome del genitore, del coniuge o del figlio)

nato a (luogo) (.....) il (data)
(prov.)

è deceduto a (luogo) (prov.) il (data)

Dichiaro di essere informato che:

ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e del D. Lgs. 196/2003, i dati personali sono raccolti dall'ufficio Servizi demografici per lo svolgimento dell'attività dell'ufficio Servizi demografici in esecuzione di un compito o di una funzione di interesse pubblico. I dati sono oggetto di comunicazione e diffusione solo nei casi previsti dalla legge. Titolare del trattamento è il Comune di Ossana, via Venezia 1, 38026 Ossana (TN) (email: comune@comune.ossana.tn.it; sito web: www.comune.ossana.tn.it), Responsabile della Protezione dei Dati è il Consorzio dei Comuni Trentini (e-mail servizioRPD@comunitrentini.it, sito internet www.comunitrentini.it).

L'interessato può esercitare il diritto di accesso e gli altri diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679. L'informatica completa è a disposizione presso gli uffici comunali e alla voce "privacy" del sito istituzionale <https://www.comune.ossana.tn.it/Comune/Comunicazione/Privacy-e-note-legali/Privacy/Informative-trattamento-dati>

----- (Juego data) -----

.....
(firma)

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.