

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA di ATTO di NOTORIETÀ

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

## DOMANDA di PENSIONE per SUPERSTITI e di INDENNITÀ di MORTE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ cittadino/a \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000),

### DICHIARA

- 1) Che tra il/la dichiarante ed il proprio coniuge Sig./ra \_\_\_\_\_,  
nato/a in \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_,  
e deceduto/a in \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_,  
al momento del decesso non sussisteva sentenza di separazione giudiziale passata in giudicato;
- 2) Che al momento del decesso i predetti coniugi erano conviventi sotto lo stesso tetto;
- 3) Che dopo la morte del coniuge il/la sottoscritto/a non ha contratto, a tutt'oggi, nuovo matrimonio.

È informato ed autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi dell'art. 13 decreto legislativo n. 196/2003.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso e leggibile dei 2 testimoni fidefacienti, eventualmente intervenuti per l'identificazione del dichiarante)

**L'autenticità della firma della dichiarazione da produrre agli organi della pubblica amministrazione nonché ai gestori di servizi pubblici è garantita con le seguenti modalità:**

1 caso (presentazione diretta)	2 caso (invio per mezzo posta, fax o tramite incaricato)
Firma apposta in presenza del dipendente addetto a riceverla. Modalità di identificazione: _____ _____ Data _____ IL DIPENDENTE ADDETTO	Si allega copia fotostatica del seguente documento di riconoscimento: Tipo <sup>(*)</sup> _____ n. _____ rilasciato da _____ in data _____ Data _____ FIRMA DEL DICHIARANTE
	(*) Passaporto, carta d'identità, patente, ecc.

\_\_\_\_\_  
COMUNE/ENTE

N. \_\_\_\_\_  
(del registro certificati)

## AUTENTICAZIONE DI SOTTOSCRIZIONE \*

A norma degli artt. 4 e 21 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, previa identificazione a mezzo di<sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_

- dichiaro autentica la firma apposta sulla suestesa dichiarazione e resa in mia presenza (art. 21).  
 attesto che la suddetta dichiarazione è stata resa in mia presenza dal dichiarante che non può sottoscriverla in quanto non  sa firmare  può firmare (art. 4). In carta<sup>(2)</sup> \_\_\_\_\_ per uso \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso del pubblico ufficiale)

(\* ) L'autenticazione è necessaria unicamente nei seguenti casi: 1) la dichiarazione è destinata ad un privato che accetti di riceverla con le forme dell'autentica amministrativa; - 2) la dichiarazione è resa al fine della riscossione da parte di terzi di benefici economici.

(1) Indicare la modalità di identificazione che può avvenire in uno dei seguenti modi: conoscenza diretta da parte del Pubblico Ufficiale; testimonianza di due idonei fidefacienti dallo stesso conosciuti, esibizione di valido documento di identità e di riconoscimento quali: carta di identità, passaporto, patente guida, patente nautica, libretto di pensione, patentino di abilitazione alla conduzione di impianti termici, porto d'armi, tessere di riconoscimento, purchè munite di fotografia e di timbro o di altra segnatura equivalente, rilasciate da una amministrazione dello Stato.

(2) I documenti rilasciati in carta libera possono essere utilizzati esclusivamente per gli usi contemplati nella Tabella All. B del D.P.R. 26-10-1972, n. 642 oppure dal D.P.R. 29-9-1973, n. 601 oppure da \_\_\_\_\_ leggi speciali purchè successive all'1-1-1974.