

Modello-tipo b. 2



Logo e denominazione della struttura

Avviso di morte

Al Signor Ufficiale dello Stato Civile del Comune
di _____

Il sottoscritto _____
in qualità di ⁽¹⁾ _____

dichiara, ai sensi dell'art. 72, comma 3 del D.P.R. 3.11.2000 n. 396, il decesso di

Nome e cognome del defunto _____

Sesso _____

Luogo e indirizzo del decesso ⁽²⁾ _____

Data del decesso _____

Ora del decesso _____

Luogo di nascita _____

Data di nascita _____

Cittadinanza _____

Residente nel Comune di _____

alla via _____

Generalità del coniuge ⁽³⁾ _____

luogo e data

timbro e firma del dichiarante

1 – direttore della struttura o suo delegato

2 – indicare il Comune, l'indirizzo ed il luogo preciso della morte

3 – Indicare le generalità del coniuge anche nel caso in cui il defunto fosse vedovo o divorziato