Modulistica predisposta dal
Formular ausgearbeitet von der

Comune di Bolzano
Stadtgemeinde Bozen

1. Ripartizione Affari Generali e Personale
1. Abteilung für allgemeine Angelegenheiten und Personalwesen

1.4 Ufficio Servizi Demografici
1.4 Amt für demographische Dienste

RICHIESTA DI TRASCRIZIONE DELL´ATTO DI MORTE

All´Ufficiale dello Stato Civile del Comune di Bolzano

E-Mail: **decessi@comune.bolzano.it**
PEC: **1.4.0@pec.bolzano.bozen.it**

Dati della persona richiedente e dichiarante

cognome e nome	
luogo di nascita	
data di nascita	
codice fiscale	
nr. telefonico	
e-mail / PEC	

RICHIESTA E DICHIARAZIONI

Con riferimento all´art. 12 c. 11 del DPR 3.11.2000, n. 396 e ss.mm., **chiedo** la trascrizione del seguente atto originale:

☐ atto di morte

relativo a:

cognome e nome	
luogo di nascita	
data di nascita	
data di decesso	
luogo di decesso	

per il seguente motivo:

A tal fine, consapevole delle responsabilitá penali in caso di dichiarazioni mendaci o di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall´art. 76 del DPR. 28.12.2000 n 445 e ss.mm. nonché dell´ulteriore sanzione della decadenza dai benefici prevista dall´art. 75 del richiamato DPR. **dichiaro:**

☐ che l´imposta di bollo per la presente istanza é stata assolta tramite contrassegno telematico n. (14 cifre) regolarmente annullato

consapevole del divieto di riutilizzo e dell´obbligo di conservazione dello stesso per 3 anni ai fini del controllo da parte dell´Amministrazione finanziaria di cui all´art. 37 del DPR 26.10.1972 n. 642 e ss.mm.

Allego:

☐ originale di atto/certificato di morte, tradotto e legalizzato da rappresentanza diplomatica o consolare italiana, certificato o estratto dell´atto di morte apostillato, estratto dell'atto di morte su modello internazionale plurilingue o certificato di morte con modello standard multilingue ai sensi del Reg. UE 2016/1191;

☐ Dichiaro di aver preso visione delle informazioni di cui agli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR).

Firma

Bolzano,

firma digitale oppure
autografa con allegata immagine della carta di identità o di documento di riconoscimento equipollente ai sensi dell'art. 35 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e ss.mm.