



**COMUNE DI LOIRI PORTO SAN PAOLO**  
**Provincia Gallura Nord Est Sardegna**  
**UFFICIO ANAGRAFE**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLA CERTIFICAZIONE DI ESISTENZA IN VITA**  
**(Art. 46 - lettera m - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_

**Consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000**

**DICHIARA**

**DI ESSERE TUTTORA VIVENTE**

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 455

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)**

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003.

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo

**Riservato all'Ufficio**

Attesto che ....l....dichiarante, identificato a mezzo di .....ha sottoscritto la presente dichiarazione in mia presenza, previa conoscenza sulle gravi sanzioni comminate dalla legge in caso di dichiarazioni mendaci.

**L'impiegato incaricato**

**Data** \_\_\_\_\_

**Qualora la dichiarazione venisse inviata per posta o consegnata all'Ufficio Protocollo, alla presente dovrà essere allegata la fotocopia di un valido documento di identità.**

Alla presente si allega copia fotostatica di un documento di identità.