

Dati della struttura

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

SPETT.LE  
COMUNE DI SISSA TRECASALI  
UFFICIALE DELLO STATO CIVILE  
PIAZZA EUGENIO FONTANA, 1 LOC. TRECASALI  
43018 SISSA TRECASALI (PARMA)

## AVVISO DI DECESSO IN STRUTTURA

(ARTICOLO 72 COMMA 3 DEL D.P.R. 3 NOVEMBRE 2000, N. 396 "REGOLAMENTO PER LA REVISIONE E LA SEMPLIFICAZIONE DELL'ORDINAMENTO DELLO STATO CIVILE, AI SENSI DELL'ARTICOLO 2 COMMA 12 DELLA LEGGE 15 MAGGIO 1997, N. 127")

IO SOTTOSCRITTO /A .....

IN QUALITÀ DI RESPONSABILE DELLA STRUTTURA .....

SITUATA NEL COMUNE DI **SISSA TRECASALI (PARMA)**

AL SEGUENTE INDIRIZZO .....

AI SENSI DELL'ARTICOLO 72 COMMA 3 DEL D.P.R. 3 NOVEMBRE 2000, N. 396 "REGOLAMENTO PER LA REVISIONE E LA SEMPLIFICAZIONE DELL'ORDINAMENTO DELLO STATO CIVILE, AI SENSI DELL'ARTICOLO 2 COMMA 12 DELLA LEGGE 15 MAGGIO 1997, N. 127"

### COMUNICO

CHE PRESSO LA SUDETTA STRUTTURA ALLE ORE .....

DEL GIORNO .....

È DECEDUTO /A IL/LA SIG./SIG.RA .....

NATO/A NEL COMUNE DI .....

IL .....

GIÀ RESIDENTE IN VITA NEL COMUNE DI .....

AL SEGUENTE INDIRIZZO .....

.....

AVENTE LA CITTADINANZA  ITALIANA

ESTERA (SPECIFICARE: .....) )

IDENTIFICATO MEDIANTE .....

.....

ALLEGA ALLA PRESENTE COMUNICAZIONE CERTIFICATO NECROSCOPICO SOTTOSCRITTO DAL MEDICO CHE HA ACCERTATO LA REALTÀ DELLA MORTE.

(LUOGO E DATA) .....

TIMBRO E FIRMA