

Al Responsabile  
Unità Operativa Complessa Servizio Igiene e  
Sanità Pubblica (SISP)  
Azienda U.L.SS. n.8 "Berica"  
Via 4 Novembre 46 – Vicenza  
Tel. 0444-752221 - Fax: 0444-511127  
E-mail: [segreteria.sisp@aulss8.veneto.it](mailto:segreteria.sisp@aulss8.veneto.it)  
PEC: [protocollo.prevenzione.aulss8@pecveneto.it](mailto:protocollo.prevenzione.aulss8@pecveneto.it)

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a a..... il .....  
residente a ..... in via ..... n° .....  
Tel. .... Mail: .....

**CHIEDE copia della SCHEDA DI MORTE (mod. ISTAT)**

del sig./a .....  
nato/a il ..... deceduto/a a .....  
il ..... e residente in vita a .....

A tal fine , ai sensi dell'art. 46 del DPR 4457/2000, il sottoscritto, consapevole in caso di dichiarazione mendace o comunque non corrispondente al vero, delle sanzioni penali previste all'art.76 del DPR n. 445/2000,

**DICHIARA**

di avere il seguente grado di parentela con il defunto:

coniuge             genitore             figlio/a             fratello/sorella

*DELEGO al ritiro del documento il sig. ....*

Data.....

Firma .....

"Informativa ai sensi dell'art.10 della Legge 31/12/1996 n. 675: I dati riportati sul presente foglio sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per i quali sono richiesti e saranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e comunque nel rispetto dei principi di riservatezza contenuti nella Legge n. 675/96".

**NB: il richiedente deve esibire un documento di riconoscimento e, in caso di delega, il delegato al ritiro deve presentare fotocopia del documento di identità del delegante.**