

## MODULO PER LA RICHIESTA AUTENTICATA SCHEDA DI MORTE ISTAT (mod. D4/D5)

**Inoltare la richiesta:**

1. Online inviare e-mail a: [infoschedaistat@deplazio.it](mailto:infoschedaistat@deplazio.it)
2. Per posta all'indirizzo: Dipartimento di Epidemiologia Servizio Sanitario Lazio - Via Cristoforo Colombo, 112 – 00147 ROMA - Servizio rilascio scheda ISTAT (Modello D4/D5)
3. Per FAX: 06 99722113

**PER INFORMAZIONI CHIAMARE IL NUMERO 06 99722 177**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ recapito telefonico (cell./fisso) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

***RICHIEDE***

copia della SCHEDA DI MORTE (mod. ISTAT D4/D5) del sig./ra \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ deceduto/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente in vita a \_\_\_\_\_

A tal fine, ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000, 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  
Altro familiare specificare \_\_\_\_\_

Delego alla richiesta del documento il sig. \_\_\_\_\_

Indirizzo PEC \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

N.B.

- Informativa ai sensi del D.Lgs. 10 agosto 2018, n. 101. 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 sanciti nel Regolamento UE 2016/679 (GDPR).
- La richiesta deve essere accompagnata da un documento di riconoscimento del richiedente e, in caso di delega, della persona delegata.
- LA COPIA DEL MODELLO ISTAT VERRA' INVIATA PER POSTA ORDINARIA ALL'INDIRIZZO INDICATO NELLA RICHIESTA O PER POSTA CERTIFICATA (PEC) DEL RICHIEDENTE.