

**ALL'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE
del Comune di
=SAN MARCO ARGENTANO=**

OGGETTO: Denuncia di morte.

Oggi ____ del mese di _____ dell'anno _____, alle ore _____, il sottoscritto medico curante dott. _____

dichiara,

ai sensi dell'articolo 1 del d.p.r. n. 285/1990, che, in data ____/____/_____, alle ore _____ in questo Comune è decedut_____

nat_ a _____ il _____

residente in _____ alla via/c.da _____

di professione _____ e di stato civile _____,

per:

⇒ **MORTE NATURALE**

1. Malattia iniziale da cui ha avuto origine il processo patologico che ha portato alla causa del decesso: _____;
2. malattie intermedie che sono eventualmente insorte nel decorso del processo morboso: _____;
3. malattia terminale che ha causato il decesso: _____.

⇒ **MORTE VIOLENTA:**

- Accidentale
- Infortunio sul lavoro
- Suicidio
- Omicidio

1. Stati preesistenti che hanno contribuito al decesso: _____;
2. Mezzo o modo con il quale la lesione è stata determinata: _____
_____.

San Marco Argentano, _____

Il Medico curante
