



Direzione Centrale delle Statistiche socio-demografiche e ambientali



### Cancellati dall'anagrafe per decesso - acquisizioni mensili

Mese di riferimento: **Novembre 2014**Comune rispondente: **Prova 1**

#### GENERALITÀ ANAGRAFICHE DELLA PERSONA DEFUNTA

##### A. *Dati generali*

1. **Cognome**
2. **Nome**
3. **Sesso**  Maschio  Femmina
4. **Codice fiscale**
5. **Stato civile**
6. **Anno di nascita del coniuge superstite**
7. **Titolo di studio**
8. **Cittadinanza italiana**  Sì  No
- 8.a. **Stato estero di cittadinanza**

##### B. *Data e Luogo di Nascita*

1. **Data di nascita**
2. **Nato in Italia**  Sì  No
- 2.a. **Provincia di nascita**
- 2.b. **Comune di nascita**
- 2.c. **Stato estero di nascita**

##### C. *Data e Luogo del Decesso*

1. **Data di decesso**
2. **Deceduto in Italia**  Sì  No
- 2.a. **Provincia di decesso**
- 2.b. **Comune di decesso**
- 2.c. **Stato estero di decesso**

##### D. *Cancellazione Anagrafica*

1. **Data di cancellazione anagrafica**

Salva

Salva e Invia

Esci