

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Artt. 21, 47, 71 DPR 28/12/2000, n.445)

Io sottoscritto/a _____
(cognome) (nome) (codice fiscale)

nato/a _____ il _____,
(luogo) (data)

cosciente della responsabilità penale a cui vado incontro in caso di dichiarazione mendace o esibizione di atto falso, puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 76, DPR 28/12/2000, n.445),

DICHIARO

Che * nato/a a _____ il _____
stato civile _____ è deceduto/a a _____ il _____
senza lasciare testamento e che a succederle/gli sono/siamo rimasti come unico/i erede/i legittimo/i i sottoindicati, e che sono in possesso della capacità di agire: **

Si dichiara inoltre che non esistono altre persone oltre quelle indicate nell'atto, che possano vantare diritti o quote di legittima o di riserva o altre ragioni sull'eredità, altresì che tra il de cuius ed il coniuge superstite non è stata pronunciata sentenza di separazione o divorzio.

* Cognome e nome del deceduto/a-** specificare Cognome e nome, grado parentela, nascita, residenza,cittadinanza e cod.fisc

(data)

(firma)

DICHIARO INOLTRE:

di acconsentire al controllo, da parte del destinatario, dell'esattezza di quanto dichiarato, presso enti ed istituzioni in grado di certificarlo, ai sensi dell'art.71 del DPR 28/12/2000, n.445; di avere ottenuto le informazioni preventive di cui al comma 1 dell'art. 13 D.Lgs. 196/2003 e, in particolare, sulla natura facoltativa del conferimento dei dati di cui sopra e del loro utilizzo limitato esclusivamente ai fini della pratica per la quale sono stati richiesti.

(data)

(firma)

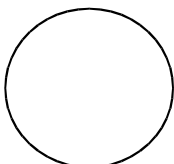
AUTENTICAZIONE DI SOTTOSCRIZIONE: Ai sensi dell'art. 21 DPR 28/12/2000, n.445 attesto che il dichiarante,

identificato mediante conoscenza diretta documento _____ n. _____,

ha reso in mia presenza e sottoscritto e non sottoscritto perche' impossibilitato/a a causa di _____

la presente dichiarazione in carta legale in carta libera per uso _____

Data _____



IL FUNZIONARIO INCARICATO DAL SINDACO
