DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(ART. 47 D.P.R. 445/28.12.2000)

Il/La sottoscritto/a……
nato/a il …… a……cittadino/a……
residente in……tel……
consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000) **DICHIARA CHE:**
il giorno …… è deceduto/a in ……mio/a (rapp di parentela)……
……(cognome e nome) …… di stato civile…… nato/a a ……
il…… residente in vita in ……
…… senza lasciare testamento; pertanto gli unici eredi legittimi e con piena capacità di agire e giuridica sono:
(cognome e nome - rapporto parentela - data e luogo di nascita - residenza)
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

Che non esistono altre persone, oltre a quelle sopra indicate che possono vantare diritti a quote di legittima o altre ragioni sull'eredità.

È informato ed autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi dell'art. 13 decreto legislativo n. 196/2003.

Data _____ _____

Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)

COMUNE/ENTE

N. _____
(del registro certificati) **AUTENTICAZIONE DI SOTTOSCRIZIONE ***

A norma degli artt. 4 e 21 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, identificato mediante
□ conoscenza diretta - □ documento_____
□ dichiaro autentica la firma apposta sulla suestesa dichiarazione e resa in mia presenza (art. 21).
□ attesto che la suddetta dichiarazione è stata resa in mia presenza dal dichiarante che non può sottoscriverla in quanto non □ sa firmare □ può firmare (art. 4).
In carta _____ per uso _____

Data _____

_____

(firma per esteso del pubblico ufficiale)