

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 T.U. approvato con D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

Io sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ via _____

Consapevole delle responsabilità penali previste dall'art.76 del D.P.R. n.445/2000, ferma restando, a norma dell'art.75 dello stesso D.P.R. 445/2000, in caso di dichiarazioni non rispondenti al vero, la decadenza dei benefici eventualmente conseguiti e sotto la propria personale responsabilità, dichiara

che _____ nato a _____

il _____ ultima residenza _____

di stato civile (se coniugato indicare nome coniuge) _____

è deceduto/a a _____ il _____

lasciando come unici eredi legittimi:

n.	Cognome e nome	Luogo e data di nascita/indirizzo	nazionalità	Rapp. parentela con il de cuius

- Che tutti gli aventi diritto sono maggiori di età ed hanno piena capacità di agire
- Che tutti gli aventi diritto non sono incorsi in cause di indegnità a succedere
- Che il "de cuius" non ha lasciato disposizioni testamentarie
- Che non esistono altre persone oltre a quelle indicate che possano vantare quote di legittima o riserva o altre ragioni sull'eredità, a qualunque titolo
- (nel caso di dichiarazione resa dal coniuge superstite) Che tra il "de cuius" ed il coniuge superstite non è stata pronunciata sentenza di separazione personale o sentenza di divorzio passata in giudicato

Informativa di cui all'art.13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e potranno essere utilizzati esclusivamente per tale scopo.

_____, li _____
Il dichiarante

AUTENTICA DELLA FIRMA – Art.21 c.2 DPR 445/2000

COMUNE DI VIAGRANDE (CT)

Attesto che la sottoscrizione è stata apposta in mia presenza, previo accertamento dell'identità d_____ dichiarant____ a mezzo di

_____, li _____
IL DIPENDENTE INCARICATO

(marca da bollo)