

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

(Art. 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____
 nato/a in _____, il _____,
 con residenza anagrafica nel Comune di _____,
 Via _____ n. _____, ☎ _____

ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle responsabilità penali in cui potrebbe incorrere in caso di dichiarazioni mendaci o di formazione od uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76, nonché dell'ulteriore sanzione della decadenza dai benefici prevista dall'art. 75, articoli entrambi dello stesso D.P.R. n. 445/2000, è informato/a della raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003, n. 196 (v. informativa), e

DICHIARA

che in data _____ è deceduto/a in _____ nato/a in _____ suo/a _____

il _____ senza lasciare disposizione testamentaria, e che pertanto gli unici eredi legittimi sono i signori:

N.	COGNOME E NOME	NASCITA		Grado di parentela con il "dante causa"
		LUOGO	DATA	
1	Residente in _____	_____	_____	_____
2	Residente in _____	_____	_____	Codice fiscale _____
3	Residente in _____	_____	_____	Codice fiscale _____
4	Residente in _____	_____	_____	Codice fiscale _____
5	Residente in _____	_____	_____	Codice fiscale _____
6	Residente in _____	_____	_____	Codice fiscale _____
7	Residente in _____	_____	_____	Codice fiscale _____
8	Residente in _____	_____	_____	Codice fiscale _____

- Che non vi sono altri eredi oltre i suddetti.
- Che tra i coniugi suddetti non è mai intervenuta sentenza di separazione e all'atto del decesso convivevano sotto lo stesso tetto.
- Che tutti gli eredi sopracitati hanno la piena capacità d'agire e la piena capacità giuridica.
- Che non esistono altre persone, oltre a quelle indicate nell'atto, che possano vantare diritti a quote di legittima o altre ragioni sull'eredità.
- Che gli aventi diritto non sono incorsi in cause di indegnità a succedere.
- Che lo stesso non ha avuto prole.

(barrare questi riquadri se ricorre l'ipotesi contemplata)

Luogo e data _____

 Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)

 (firma per esteso e leggibile dei 2 testimoni fidejacenti, eventualmente intervenuti per l'identificazione del dichiarante)

1° caso (presentazione diretta) Firma apposta in presenza del dipendente addetto. Modalità di identificazione: _____ _____ Data _____ _____ IL DIPENDENTE ADDETTO	2° caso (invio per posta o per fax o per via telematica) Documento di identità prodotto in copia fotostatica Tipo _____ n. _____ rilasciata da _____ in data _____ che viene inserito nel fascicolo. Data _____ _____ IL DIPENDENTE ADDETTO
--	---

Comune _____

AUTENTICAZIONE DI SOTTOSCRIZIONE

- Io sottoscritto _____ previa identificazione effettuata a mezzo di _____
- ai sensi dell'art. 21 del D.P.R. n. 445/2000, dichiaro autentica la firma apposta sulla su estesa dichiarazione, resa e sottoscritta in mia presenza.
 - ai sensi dell'art. 4 del D.P.R. n. 445/2000, attesto che la suddetta dichiarazione è stata resa in mia presenza, ma che il/la dichiarante dichiara di non poterla sottoscrivere.

In carta _____ per uso _____

Luogo e data _____