

**Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà di eredi
(art. 47 D.P.R. 445 DEL 28.12.2000)**

lo sottoscritto/a
nato/a a
il Cod. Fiscale n.
Residente in
Via nr.
C.A.P. Provincia

In relazione a (specificare procedimento per cui la dichiarazione è richiesta)
.....
.....

Consapevole della responsabilità penale, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000:

DICHIARO

- Che il/la Sig./Sig.ra
Parentela
Nato a il
E' deceduto/a in il
Senza lasciare testamento, né altro atto di sua ultima volontà (barrare se non interessa)
Lasciando testamento olografo pubblicato in data ultimo ritenuto valido e non
opposto; (barrare se non interessa)
- Che eredi sono pertanto: (il dichiarante stesso se unico erede oppure in caso di più eredi elencare gli stessi con i rispettivi dati di nascita, di residenza e di parentela con il defunto)
1) Cognome e nome
nato/a a
il Cod. Fiscale n.
Residente in
Via nr.
C.A.P. Provincia
- Parentela
- 2) Cognome e nome
nato/a a
il Cod. Fiscale n.
Residente in
Via nr.
C.A.P. Provincia
- Parentela
- 3) Cognome e nome
nato/a a
il Cod. Fiscale n.
Residente in

Via nr.

C.A.P. Provincia

Parentela

4) Cognome e nome

nato/a a

il Cod. Fiscale n.

Residente in

Via nr.

C.A.P. Provincia

Parentela

5) Cognome e nome

nato/a a

il Cod. Fiscale n.

Residente in

Via nr.

C.A.P. Provincia

Parentela

Dichiaro inoltre:

1) Che tutti gli eredi sono maggiorenni (ad eccezione di)

2) Che tutti gli eredi hanno piena capacità giuridica;

3) Che all'infuori degli Eredi citati non ne esistono altri che possono vantare diritti di riserva o di legittimità sull'eredità.

4) Di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.Lvo 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data

Il dichiarante

AUTENTICAZIONE DI FIRMA

Ai sensi dell'art.21, c.2 del D.P.R. n.445/2000, io sottoscritto

dipendente comunale incaricato dal Sindaco, ATTESTO che la sottoscrizione delle dichiarazioni che precedono, è stata apposta in mia

presenza dal dichiarante Sig.

identificato a mezzo

Luogo e data

Il funzionario incaricato

•Gli interessati debbono sottoscrivere il presente modulo secondo una delle modalità, previste dall'art. 38 d.P.R n.445/2000:

Dichiarazione rivolta ad Enti Pubblici o a gestori di Pubblici Servizi

1.firmando alla presenza del funzionario competente a ricevere la documentazione;

2.firmando e allegando al modulo una fotocopia semplice di un documento d'identità in corso di validità, in questo caso il documento può essere consegnato all'ufficio competente a ricevere la documentazione anche da un terzo, o inviato via posta;

Dichiarazioni rivolte a Privati possono essere presentate secondo una delle modalità descritte per gli Enti Pubblici, oppure firmando alla presenza di un funzionario comunale delegato; in tal caso la firma deve essere autenticata, l'autentica è soggetta al pagamento delle relative imposte e diritti.

La mancata accettazione della presente dichiarazione, sottoscritta nei modi sopra indicati, da parte di un Ente Pubblico o di un gestore di Pubblici Servizi, costituisce violazione dei doveri d'ufficio ai sensi dell'art.74 del d.P.R. n.445/2000.

La presente dichiarazione ha la medesima validità dei documenti che sostituisce.

I cittadini di Paesi stranieri che non sono membri dell'Unione Europea possono dichiarare solo situazioni certificabili da Enti Pubblici italiani.