

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 – Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____) il _____ residente a _____ (____) in Via/Piazza _____ n. _____
Codice fiscale _____ Telefono/Cellulare _____
Mail _____ PEC _____

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni sotto la mia personale responsabilità ai sensi dell'art. 76 del T.U. in materia di documentazione amministrativa, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

Che _____ nato a _____ il _____, residente in vita in _____ in via _____ n. _____ di stato civile _____ è deceduto a _____ il _____ senza disporre con testamento o altro atto di ultima volontà delle proprie sostanze e lasciando superstiti i seguenti eredi:

1. _____, nato/a a _____ il _____, residente in _____ in via _____ n. _____, relazione di parentela con il defunto: _____;
2. _____, nato/a a _____ il _____, residente in _____ in via _____ n. _____, relazione di parentela con il defunto: _____;
3. _____, nato/a a _____ il _____, residente in _____ in via _____ n. _____, relazione di parentela con il defunto: _____;
4. _____, nato/a a _____ il _____, residente in _____ in via _____ n. _____, relazione di parentela con il defunto: _____;

DICHIARA inoltre

che all'infuori degli stessi non esistono altri eredi legittimi o necessari per legge, o che possano vantare diritti a quote di legittima o riserva o altre ragioni sull'eredità.

che tutti gli eredi superstiti sopracitati sono in pieno possesso della capacità di agire e giuridica e che non esistono cause di indegnità a succedere;

che tra i coniugi _____ e _____ non è stata pronunciata sentenza di separazione personale o sentenza di divorzio passata in giudicato.

Dichiaro di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Regolamento Europeo n. 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati e potranno essere comunicati ai soggetti previsti per legge, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che anche su di essi è possibile esercitare il diritto di accesso, secondo le modalità previste dal citato Regolamento Europeo n. 679/2016.

Luogo e data _____

(Firma)

AUTENTICAZIONE DELLA SOTTOSCRIZIONE

Ai sensi dell'art. 21, D.P.R. 445 DEL 28/12/2000, attesto che la sottoscrizione della sopra estesa dichiarazione è stata apposta in mia presenza dal dichiarante, identificato previa esibizione di _____ n. _____ rilasciato il _____ da _____

Luogo e data _____

Il Funzionario Incaricato
