

**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 _____ suo/a⁽¹⁾ _____
nato/a in _____
il _____ senza lasciare disposizione testamentaria, e che pertanto gli unici eredi legittimi
sono i signori:

N. d'ord.	COGNOME E NOME	NASCITA		Grado di parentela con il "dante causa"
		LUOGO	DATA	
1				
	Residente in		Codice fiscale	
2				
	Residente in		Codice fiscale	
3				
	Residente in		Codice fiscale	
4				
	Residente in		Codice fiscale	

che non vi sono altri eredi oltre i suddetti.

- tra i coniugi suddetti non è mai intervenuta sentenza di separazione e all'atto del decesso convivevano sotto lo stesso tetto. (*barrare questo riquadro se ricorre l'ipotesi qui contemplata*)
- tutti gli eredi sopra descritti hanno piena capacità di agire e giuridica
- che contro l'eredità non è stata sollevata ad ora alcuna contestazione
- _____

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) Indicare rapporto di parentela seguito dal cognome e nome.

AUTENTICAZIONE DI SOTTOSCRIZIONE

A norma degli artt.4 e 21 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 previa identificazione effettuata a mezzo

di²⁾

- 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⁽³⁾ _____ per uso _____

Luogo e data _____

IL FUNZIONARIO DELEGATO

(Qualifica e, fra parentesi, nome e cognome del pubblico ufficiale)