

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ (prov. _____) il ____/____/_____, residente in _____
Via _____;

a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni false o comunque non rispondenti al vero e dall'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del citato D.P.R. 28/12/2000 n. 445 sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

1. che in data ____/____/20____ è deceduto/a _____ che era nato/a a _____
_____ (prov. _____) il ____/____/_____, di stato civile _____
_____ ⁽¹⁾ il quale **ha lasciato testamento** numero di repertorio _____ registrato a _____
il ____/____/_____, n. _____ pertanto le persone alle quali la Legge riserva una quota di eredità sono:

n°	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	RELAZIONE DI PARENTELA ⁽²⁾
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

2. che non vi sono altri eredi legittimi oltre ai suddetti che possano vantare diritti o pretese di sorta sull'eredità;
3. che gli eredi sopraindicati sono maggiorenni e pienamente capaci di agire ad eccezione di:

4. Che fra i coniugi non è mai stata pronunciata sentenza definitiva di separazione personale o di divorzio;
5. Che contro il titolo di erede non è mai stata sollevata alcuna contestazione e che contro l'eredità non risulta pendente controversia alcuna.

La presente dichiarazione viene prodotta al fine di _____ per cui, ai sensi dell'art. 23 del D.Lgs. 196/2003 preso atto che, i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti, potranno essere utilizzati esclusivamente a tale scopo.

Appiano Gentile, _____

IL/LA DICHIARANTE

Comune di _____

AUTENTICAZIONE DELLA SOTTOSCRIZIONE

Appiano Gentile, lì _____

Ai sensi dell'art. 21 comma 2 DPR 445/2000 il sottoscritto _____
incaricato dal Sindaco, attesta che la sottoscrizione della presente dichiarazione è stata apposta in sua
presenza dal dichiarante, previamente identificato mediante presentazione di _____
numero _____ rilasciata il ____/____/____ da _____.



D'ORDINE DEL SINDACO
()

Dir. Segreteria
€. 0,52

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO

- (1) Indicare lo Stato Civile del defunto;
(celibe/nubile – vedovo/a – separato/a divorziato/a)
- (2) Indicare la relazione di parentela intercorrente con il/la de cuius e più specificatamente:
(coniuge – figlio/a – nipote – pronipote – ecc.)

AVVISO

Per i nipoti/pronipoti devono essere indicate le generalità complete e la data di morte del parente pre-morto al defunto, in rappresentanza del quale il nipote/pronipote vanta il titolo di erede.
(es. Rossi Luigi nato a il NIPOTE del/la de cuius in quanto erede per rappresentazione di Bianchi Caio nato a il e deceduto il, FIGLIO/A del/la de cuius)