

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Resa ai sensi dell'art. 47 DPR 445/2000)

Io sottoscritto _____
nato in _____ il _____
residente in _____ via _____
avanti a _____ (Cognome, nome e qualifica del Pubblico
Ufficiale che riceve la documentazione), consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76
del DPR 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci e sotto la mia personale responsabilità ;

DICHIARO

che in data _____ è deceduto/a in _____
il Sig /Sig.ra _____, nato/a in _____
il _____, senza lasciare testamento e che pertanto gli eredi del suddetto/a sono i seguenti :

Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Grado di parentela col defunto
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			

DICHIARO inoltre che gli eredi sopraelencati sono tutti maggiorenni e giuridicamente capaci (eventualmente ad eccezione di _____ la cui legale rappresentanza spetta al Sig. _____);

DICHIARO inoltre che il coniuge superstite Sig : _____ ha sempre convissuto con il defunto e che tra loro non è mai intervenuta separazione legale;

CHE NON VI SONO altri eredi oltre a quelli sopraindicati.

Letto, confermato e sottoscritto.

IL DICHIARANTE

_____, li _____

*Se la dichiarazione viene consegnata alla Pubblica Amministrazione non occorre l'autentica della firma, ma è sufficiente allegare la fotocopia della carta d'identità (DPR 445/2000)

Attesto che la sottoscrizione della dichiarazione di cui sopra è stata apposta in mia presenza dal dichiarante Sig. _____, identificato mediante _____

_____, li _____

IL FUNZIONARIO INCARICATO AL RICEVIMENTO DELLA DOCUMENTAZIONE
