

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 del DPR 28/12/2000 n°445)

L'anno \_\_\_\_\_ addì \_\_\_\_\_ del mese di \_\_\_\_\_

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in (Via, P.za) \_\_\_\_\_

valendomi della facoltà concessa dall'art. 47 del DPR 28/12/2000 N° 445 ed a conoscenza che in caso di mendaci dichiarazioni e formazione di atti falsi, ai sensi dell'art. 76 del DPR 28/12/2000 n° 445, saranno applicate nei miei confronti le pene stabilite dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, sotto la mia responsabilità

## DICHIARO CHE

È deceduto/a il/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

che era nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in (Via, P.za) \_\_\_\_\_

è deceduto/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

lasciando testamento

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

pertanto i suoi eredi sono:

N.	COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	RAPPORTO DI PARENTELA	RESIDENZA
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

Non esistono altri congiunti aventi diritto all'eredità.

Le persone sopra indicate hanno la piena capacità di agire e giuridica.

Luogo e data \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

## **AUTENTICA DI FIRMA SUL RETRO**

*Dichiaro di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati)*

**VALIDO DA PRESENTARSI ANCHE AI PRIVATI CHE VI ACCONSENTANO**