

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA di ATTO di NOTORIETA'

(art 47 D.P.R.28 dicembre2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a in _____ il _____ cittadino/a _____
residente in _____ via _____ n° _____
consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, dichiara che in data _____ è deceduto/a in _____
suo/a _____ nato/a in _____
il _____ senza lasciare disposizione testamentaria e che pertanto gli unici eredi legittimi sono i signori:

N	COGNOME E NOME	NASCITA		Grado di parentela	CODICI FISCALI
		LUOGO	DATA		
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					

_____ che tra i coniugi suddetti non è mai intervenuta sentenza di separazione e all'atto del decesso convivevano sotto lo stesso tetto.

_____ che non vi sono altri eredi oltre i suddetti e che i medesimi hanno piena capacità di intendere e di volere. Letto, confermato e sottoscritto.

Data _____

_____ Firma del/la dichiarante(per esteso e leggibile)

L'autenticità della firma della dichiarazione da produrre agli organi della pubblica amministrazione nonché ai gestori dei servizi pubblici è garantita con le seguenti modalità:

1° caso (presentazione diretta)	2° caso (invio per mezzo posta, fax o tramite incaricato)
Firma apposta in presenza del dipendente addetto a riceverla. Modalità di identificazione: _____ Data _____	Si allega copia fotostatica del seguente documento di riconoscimento: Tipo _____ n° _____ Rilasciato da _____ In data _____ Data _____
IL DIPENDENTE ADDETTO	FIRMA DEL DICHIARANTE

COMUNE/ENTE

N _____

AUTENTICAZIONE DI SOTTOSCRIZIONE

(del registro certificati)

A norma degli art. 4e 21 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, previa identificazione a mezzo di: _____

- dichiaro autentica la firma apposta sulla sujestesa dichiarazione e resa in mia presenza (art. 21)
 attesto che la suddetta dichiarazione è stata resa in mia presenza, ma che il/la dichiarante non può sottoscriverla a causa di _____ (art.4)

In carta _____ per uso _____

Data _____



_____ (firma per esteso del pubblico ufficiale)