

**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 e autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento, ai sensi della legge 675/96, e

DICHIARA

che in data _____ in _____ è deceduto/a

_____ nato/a il _____ a _____

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 _____		Cod. fiscale _____	
2				
	Residente in _____		Cod. fiscale _____	
3				
	Residente in _____		Cod. fiscale _____	
4				
	Residente in _____		Cod.fiscale _____	
5				
	Residente in _____		Cod.fiscale _____	

che non vi sono altri eredi oltre i suddetti.

☐ che tra i coniugi suddetti non è mai intervenuta sentenza di separazione e all'atto del decesso convivevano sotto lo stesso tetto che fra gli aventi diritto non vi sono incapaci o cause di indegnità a succedere. *(barrare questo riquadro se ricorre l'ipotesi qui contemplata)*

_____ li _____

Firma del/la dichiarante
(per esteso e leggibile)

(**) Dipendente addetto a ricevere la documentazione, quando la dichiarazione gli sia sottoscritta dinanzi:

N.B. Se la dichiarazione non è firmata in presenza del dipendente addetto e ricevente la documentazione, bisogna allegare fotocopia di un documento d'identità del sottoscrittore.