

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' USO SUCCESSIONE

(art. 21 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

marca da bollo
Euro 16,00

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____

residente nel Comune di _____ Via _____ n. _____,

a conoscenza delle vigenti sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445,

DICHIARA CHE

mio/a _____
(padre, madre, marito, ecc.) (cognome e nome)

nato/a a _____ in data ____/____/____

residente a _____ Via _____ n. _____

è deceduto/a a _____ in data ____/____/____

senza lasciare disposizione testamentaria e che non vi sono altre persone aventi diritto alla successione, oltre ai seguenti eredi legittimi:

n. d'ord.	cognome e nome	luogo e data di nascita	residenza	rapporto di parentela

Dichiaro inoltre:

- che non vi sono altri eredi oltre ai suddetti,
- che i suddetti sono tutti in piena capacità giuridica,
- che tra i coniugi suddetti non è mai intervenuta sentenza di separazione e all'atto del decesso convivevano sotto lo stesso tetto;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 che i dati sopra riportati verranno utilizzati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Letto, confermato e sottoscritto.

IL/LA DICHIARANTE

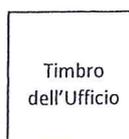
Anguillara Veneta, _____
(DATA)

(FIRMA)

AUTENTICAZIONE DELLA SOTTOSCRIZIONE

Ai sensi dell'art. 21, D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, attesto che la sottoscrizione della sopra estesa dichiarazione è stata apposta in mia presenza dal dichiarante, identificato previa esibizione di carta d'identità, patente, passaporto n. _____ rilasciata il ____/____/____ da _____.

Anguillara Veneta, _____
(DATA)



IL FUNZIONARIO INCARICATO

(FIRMA)