

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' USO SUCCESSIONE

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DA PRESENTARE ALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O AI GESTORI DI PUBBLICI SERVIZI

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a in _____ il _____

residente in _____ Via _____

consapevole delle vigenti sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'Art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445,

DICHIARA CHE

suo/a _____
rapporto di parentela _____ cognome e nome _____

nato/a a _____ il ____/____/____

è deceduto/a a _____ il ____/____/____

senza lasciare testamento e che non vi sono altre persone aventi diritto alle successione, oltre ai seguenti eredi legittimi:

n.	cognome e nome	luogo di nascita	data nascita	rapporto parentela
1	Il dichiarante			
2				
3				
4				
5				
6				
7				

Dichiaro inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'Art.13 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n.196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Ai sensi dell'Art.38, D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, la dichiarazione è esente da diritti ed imposta di bollo qualora venga sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta o inviata assieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

Lì, ____/____/____

Si attesta che la sopra indicata dichiarazione è stata resa in mia presenza dal dichiarante, identificato a mezzo di _____ che non può firmare a causa di _____.

Lì, ____/____/____
