

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Il/la Sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____)
il _____ residente in _____ (____) in via _____ N° _____

pienamente consapevole di ciò che sta dichiarando nonché della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione falsa o comunque non corrispondente al vero ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 ed a conoscenza del fatto che decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della/e dichiarazione/i non veritiera/e (art. 75 del D.P.R. 445/2000)

D I C H I A R A

che _____ era nato/a a _____ (____)
il _____ di stato civile: _____ , di cittadinanza ITALIANA , con
ultima residenza in _____ (____) in via _____ n° _____
è deceduto il _____ a _____ (____)

lasciando eredi superstiti le persone di seguito indicate :

Rapporto di parentela	Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Residenza	Cittadinanza

Il sottoscritto dichiara inoltre che:

- non esistono disposizioni testamentarie da parte del de cuius;
- fatta eccezione per le persone nominativamente specificate nella presente dichiarazione, il/la defunto/a non ha lasciato superstiti altri figli legittimi o legittimati (neppure da precedenti matrimoni) adottivi, naturali riconosciuti, né affiliati, né discendenti minorenni – non coniugati – di figli predefunti;
- che fra i coniugi _____ i quali avevano contratto matrimonio in _____ in data _____ non è intervenuta separazione personale ;
- i predetti eredi sopra citati sono maggiorenni di età ed hanno tutti piena capacità d'agire e giuridica;
- all'infuori dei suddetti nominativi non esistono altre persone , oltre quelle indicate nell'atto, che possano vantare diritti a quote di legittima o riserva o altre ragioni sull'eredità' ;
- ai sensi dell' Art. 2122 Codice Civile non esistono altri parenti entro il terzo grado ed affini entro il secondo grado, viventi a carico del defunto;
- che nessuno degli eredi/aventi diritto non sono incorsi in cause di indegnità a succedere.

Letto, confermato e sottoscritto in fede

Rivarolo Canavese, ____ / ____ / _____

Il **DICHIARANTE** _____

L'utilizzo dei dati personali (legge n. 675 del 31/12/96. art. 10) nonché il responsabile del trattamento devono essere indicati dall'ufficio ricevente



Comune di Rivarolo Canavese

Città metropolitana di Torino

AUTENTICAZIONE DELLA SOTTOSCRIZIONE

(Art. 21, comma 2, D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il sottoscritto funzionario incaricato dal Sindaco attesta che la firma del/la dichiarante è stata apposta in sua presenza previo accertamento dell'identità mediante _____ numero _____ rilasciata dal _____

Si rilascia in carta con bollo per uso _____

Rivarolo Canavese, ____ / ____ / _____

IL FUNZIONARIO INCARICATO