

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 e 48 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il/La sottoscrittola _____

nato/a in _____ il _____

residente in _____ in Via _____

sotto la propria responsabilità e consapevole di quanto disposto dall'Art. 76 nonché dell'Art. 75 del D.P.R. 445/2000 e dall'Art. 495 del C.P. in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità che in data _____ è

deceduto/a in _____ suo/a _____ di

nome _____ nato/a in _____

il _____ lasciando testamento olografo dd. _____ qualora tale

testamento non fosse ritenuto valido gli eredi per legge sarebbero unicamente i signori:

N.	COGNOME E NOME	NASCITA		Grado di parentela
1		il	A	
2		il	A	
3		il	A	
4		il	A	
5		il	A	
6		il	A	

Dichiara, altresì, che gli eredi sopra generalizzati sono tutti maggiorenni e giuridicamente capaci (eventualmente, ad eccezione di _____)

la cui legale rappresentanza spetta rispettivamente a _____)

All'infuori dei sunnominati non esistono altre persone aventi diritto all'eredità o quote di legittima di morte del decuius e non sono pendenti liti sul diritto a succedere. Autorizzo il trattamento dei dati ai fini del presente procedimento (Legge 675/96).

IL DICHIARANTE

(maggiorenne con capacità di agire)

Data, _____

COMUNE DI VILLA LAGARINA - Servizi Demografici

Ai sensi dell'Art. 21 c.2 del D.P.R. 28-12-2000, n. 445, attesto che il/la dichiarante Sig./ra _____

_____ nato/a a _____ il _____ identificato/a mediante _____ ha oggi reso e sottoscritto in mia presenza la su estesa dichiarazione.

Da presentare a soggetti diversi dalla Pubblica Amministrazione e dai gestori di pubblici servizi, oppure a questi ultimi al fine della riscossione da parte di terzi di benefici economici.

Si rilascia in carta _____ ad uso _____ Art _____.

Villa Lagarina, _____

(firma per esteso del pubblico ufficiale)

Il presente documento può valere anche nei confronti dei privati che vi consentano, i quali sono da me autorizzati al controllo, ai sensi degli. Artt. 2 e 71 del D.P.R. 28-12-2000, n. 445.

Villa Lagarina, _____

(firma del dichiarante)