

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

Art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 N. 445

**DA PRESENTARE A PRIVATI O**

**AD ENTI PUBBLICI O GESTORI DI PUBBLICI SERVIZI PER LA RISCOSSIONE DI BENEFICI ECONOMICI**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
avanti a \_\_\_\_\_

a conoscenza di quanto previsto dall'art 76 del D.P.R. 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 47 del medesimo D.P.R., sotto la propria responsabilità

**DICHIARO**

- che il testamento olografo, Rep. n. \_\_\_\_\_ Racc. n. \_\_\_\_\_, depositato presso il Notaio Dott. \_\_\_\_\_ del signor /signora \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ deceduto/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ di stato civile libero/coniugato con \_\_\_\_\_, e \_\_\_\_\_ residente \_\_\_\_\_ alla \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ decesso a \_\_\_\_\_

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	RESIDENZA ATTUALE	RELAZIONE PARENTELA	DI

- che eccetto i sunnominati il/la suddetto/a defunto/a non ha lasciato altri aventi diritto alla successione e tra di loro non vi sono inabilitati o interdetti.
- Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs.vo n. 196/2003 il sottoscritto è informato : 1) dei diritti previsti dall'art. 7 del citato decreto; 2) che i dati compresi nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Letto confermato e sottoscritto.

Data \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

VEDI AUTENTICA DI FIRMA SUL RETRO