

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 eredi legittimi in forza di legge per mancanza di testamento del/della Sig. _____ nato/a a _____ il _____
deceduto/a a _____ il _____ di stato civile libero/coniugato con _____, e residente alla data del decesso a _____ sono:

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

- che, gli stessi agiscono nella piena capacità di agire e giuridica, sono viventi, sono maggiori di età, all'infuori degli stessi non esistono altri eredi legittimi o necessari per legge che possano vantare quote di legittima o riserva o altre ragioni sull'eredità a qualunque titolo e che gli stessi aventi diritto non sono incorsi in cause di indegnità a succedere.
- che tra la persona deceduta ed il coniuge superstite:
 - ☐ è stata pronunciata sentenza di separazione personale o sentenza di divorzio passata in giudicato
 - ☐ non è stata pronunciata sentenza di separazione personale o sentenza di divorzio passata in giudicato
- in caso di separazione personale, specificare se e a quale dei coniugi sia stata addebitata:

- 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