

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

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

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a in _____ il _____ cittadino/a _____
residente in _____ via _____ n. _____ tel. _____
consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto
prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non
veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento
eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000), dichiara che:
in data _____ è deceduto/a in _____
suo/a (rel parentela) _____ (cognome nome) _____
nato/a in _____ il _____ residente in vita in
_____ via _____ n. _____

☐ senza lasciare testamento, pertanto i suoi eredi legittimi sono:

☐ con testamento dal notaio: _____ gli eredi sono:

	Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Rapporto parentela con il "dante causa"
1				
2				
3				
4				

☐ il testamento di cui sopra è l'unico esistente e non è stato impugnato.

DICHIARA INOLTRE CHE

☐ i suindicati eredi hanno tutti capacità di intendere, volere e agire; al di fuori di essi non esistono altri
soggetti a cui la legge riservi una quota di eredità o diritti sulla stessa;

☐ tra il defunto ed il coniuge ☐ è stata ☐ non è stata pronunciata sentenza di separazione personale,
passata in giudicato, per colpa del coniuge superstite o di entrambi ovvero addebitabile al coniuge
superstite o ad entrambi.

_____.

Dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali ai sensi del regolamento
(UE) 2016/679.

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000.

Data _____

Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)

(1) Indicare il rapporto di parentela seguito da cognome e nome.

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del
dipendente addetto a riceverla ovvero sottoscritta ed inviata insieme, alla fotocopia non autenticata di un
documento d'identità del dichiarante all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, a mezzo posta
oppure con strumenti telematici se sottoscritta mediante firma digitale o con l'uso della carta d'identità
elettronica.

FIRMATA DAL DICHIARANTE IN MIA PRESENZA identificato mediante _____ _____ Data _____ L'ADDETTO _____	SI ALLEGA FOTOCOPIA: ☐ CARTA D'IDENTITÀ ☐ PASSAPORTO ☐ PATENTE GUIDA ☐ _____
--	--