

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' PER GLI EREDI

(ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____
C.F. _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____ via _____
n. _____ consapevole delle sanzioni penali
previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,
sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Che il Sig./la Sig.ra _____ (cognome e nome del defunto)
nato/a a _____ il _____ è deceduto/a a
_____ il _____

(scrivere nella riga sottostante "lasciando disposizioni testamentarie" oppure "senza lasciare disposizioni testamentarie")

e che pertanto gli unici eredi legittimi/testamentari (cancellare la parte che non interessa) sono i seguenti:

1. Cognome _____ Nome _____
nato a _____ il _____ codice fiscale _____
_____ relazione di parentela con il deceduto _____

residente a _____ in via _____ n. _____;

2. Cognome _____ Nome _____
nato a _____ il _____ codice fiscale _____
_____ relazione di parentela con il deceduto _____

residente a _____ in via _____ n. _____;

3. Cognome _____ Nome _____
nato a _____ il _____ codice fiscale _____
_____ relazione di parentela con il deceduto _____

residente a _____ in via _____ n. _____;

4. Cognome _____ Nome _____
nato a _____ il _____ codice fiscale _____
_____ relazione di parentela con il deceduto _____

residente a _____ in via _____ n. _____;

5. Cognome _____ Nome _____
nato a _____ il _____ codice fiscale _____
_____ relazione di parentela con il deceduto _____

residente a _____ in via _____ n. _____;

6. Cognome _____ Nome _____
nato a _____ il _____ codice fiscale _____
_____ relazione di parentela con il deceduto _____

residente a _____ in via _____ n. _____;

7. Cognome _____ Nome _____
nato a _____ il _____ codice fiscale _____
_____ relazione di parentela con il deceduto _____

residente a _____ in via _____ n. _____;

8. Cognome _____ Nome _____
nato a _____ il _____ codice fiscale _____
_____ relazione di parentela con il deceduto _____

residente a _____ in via _____ n. _____;

9. Cognome _____ Nome _____
nato a _____ il _____ codice fiscale _____
_____ relazione di parentela con il deceduto _____

residente a _____ in via _____ n. _____;

- Che non vi sono altri eredi oltre ai suddetti;
- Che tutti gli eredi sono maggiorenni ad eccezione di _____

legalmente rappresentato da _____

esercitante la patria potestà;

- Che tutti gli eredi hanno piena capacità giuridica;
- _____
- _____
- _____

(Barrare le parti non compilate)

Letto, confermato e sottoscritto.

Firma del dichiarante

Data _____

L'autenticità della firma della dichiarazione da produrre agli organi della pubblica amministrazione nonché ai gestori di servizi pubblici è garantita con le seguenti modalità:

1° caso (presentazione diretta)	2° caso (invio per mezzo posta, fax o tramite incaricato)
Firma apposta in presenza del dipendente addetto a riceverla. Modalità di identificazione: _____ _____ Data _____ IL DIPENDENTE ADDETTO	Si allega copia fotostatica del seguente documento di riconoscimento: Tipo (*) _____ n. _____ rilasciato da _____ _____ in data _____ Data _____ FIRMA DEL DICHIARANTE (*)Passaporto, carta di identità, patente ecc.

**COMUNE DI NOLE
PROVINCIA DI TORINO**

Marca da bollo
€ 16,00

N. _____
(del registro certificati)

Riscossi diritti € _____

AUTENTICAZIONE DI SOTTOSCRIZIONE

A norma degli artt. 4 e 21 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, previa identificazione a mezzo di conoscenza personale / esibizione _____

- dichiaro autentica la firma apposta sulla su estesa dichiarazione e resa in mia presenza (art. 21).
 attesto che la suddetta dichiarazione è stata resa in mia presenza, ma che il/la dichiarante non può sottoscriverla a causa di _____ (art. 4).

In carta _____ per uso _____

Data _____

Firma per esteso del pubblico ufficiale

Timbro