

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
DELL'ATTO DI NOTORIETÀ**

(Art. 21 e 47 D.P.R. 28/12/2000, n.445)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____ indirizzo _____

ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci o di formazione o uso di atti falsi (art. 76 D.P.R. n. 445/2000),

DICHIARA CHE

che il giorno (data) _____ in (luogo) _____ ,

è deceduto/a _____ suo/a _____

nato/a il _____ a _____

☐ **senza lasciare** disposizioni testamentarie ☐ **lasciando** disposizioni testamentarie

e che gli unici eredi legittimi sono i signori:

N.	COGNOME e NOME	LUOGO e DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA CON IL DE CUIUS
1		LUOGO DI NASCITA	
	RESIDENTE IN	DATA DI NASCITA	
2		LUOGO DI NASCITA	
	RESIDENTE IN	DATA DI NASCITA	
3		LUOGO DI NASCITA	
	RESIDENTE IN	DATA DI NASCITA	
4		LUOGO DI NASCITA	
	RESIDENTE IN	DATA DI NASCITA	
5		LUOGO DI NASCITA	
	RESIDENTE IN	DATA DI NASCITA	
6		LUOGO DI NASCITA	
	RESIDENTE IN	DATA DI NASCITA	
7		LUOGO DI NASCITA	
	RESIDENTE IN	DATA DI NASCITA	
8		LUOGO DI NASCITA	
	RESIDENTE IN	DATA DI NASCITA	

- ☐ che, all'infuori del/i suddetto/i erede/i legittimo/i, non si conoscono altre persone che per legge possono vantare diritti o pretese di sorta sull'eredità;
- ☐ che tutti gli eredi sopra descritti sono maggiorenni e pienamente capaci di agire;
- ☐ che tutti gli eredi sopra descritti sono maggiorenni e pienamente capaci di agire, a eccezione di: _____ ;
- ☐ che fra i coniugi non è mai stata pronunciata sentenza definitiva di separazione personale o di divorzio;
- ☐ che contro il titolo di erede non è mai stata sollevata alcuna contestazione, e che contro l'eredità non risulta pendente controversia alcuna;
- ☐ [ALTRO]

CONTRASSEGNARE SOLO LE DICHIARAZIONI CORRISPONDENTI ALLA REALE SITUAZIONE. EVENTUALI DICHIARAZIONI AGGIUNTIVE VANNO INDICATE NEL CAMPO [ALTRO].

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) si prende atto che i dati personali forniti saranno trattati dall'Ente al quale la presente dichiarazione viene prodotta per le finalità connesse all'erogazione del servizio/prestazione per cui la dichiarazione stessa viene resa e per gli eventuali successivi adempimenti di competenza.

LUOGO E DATA

Il/La Dichiarante

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

AUTENTICA DELLA SOTTOSCRIZIONE

☐ Ai sensi dell'art. 21 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, attesto che la suesposta sottoscrizione della dichiarazione è stata apposta in mia presenza dal/dalla dichiarante, identificato/a previa esibizione di: _____ n. _____ rilasciato/a il _____ da _____

☐ Ai sensi dell'art. 4 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, attesto che la suesposta dichiarazione è stata resa in mia presenza dal/dalla dichiarante, identificato/a previa esibizione di: _____ n. _____ rilasciato/a il _____ da _____ ,

ma che l'interessato/a dichiara di non poterla sottoscrivere.

Il Funzionario
INCARICATO DAL SINDACO
DI TERRASSA PADOVANA (PD)

Terrassa Padovana, _____
