DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

Art.47 del T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa adottato con il D.P.R. 2000 n.445

Il/la sottoscritto/a ……..nato/a ……..

a…….……..il…….…… e residente a …….

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, 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 a ……suo/a……..

……nato/a……il……

senza lasciare disposizione testamentaria e che pertanto gli unici eredi legittimi sono:

N. d'ord.	COGNOME E NOME	NASCITA		Grado di parentela con il "dante causa"
		LUOGO	DATA	
1	Residente in	Codice fiscale		
2	Residente in	Codice fiscale		
3	Residente in	Codice fiscale		
4	Residente in	Codice fiscale		
5	Residente in	Codice fiscale		
6	Residente in	Codice fiscale		
7	Residente in	Codice fiscale		
8	Residente in	Codice fiscale		

- che tutti gli eredi sopra citati hanno la piena capacità di agire e la piena capacità giuridica che tra i coniugi suddetti non è mai intervenuta sentenza di separazione e all'atto del decesso convivevano sotto lo stesso tetto
- che non vi sono altri eredi oltre i suddetti

……...

luogo data il/la dichiarante

SPAZIO RISERVATO ALL'AUTENTICA DI FIRMA

COMUNE DI…….

Attesto che il/la dichiarante sig./ra…….

identificato/a mediante……..

ha reso e sottoscritto in mia presenza la sua estesa dichiarazione.

Autentica rilasciata in carta * resa legale

* libera ai sensi…….…

……..,……. Timbro ……...

luogo data firma del pubblico ufficiale