

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA' PER USO SUCCESSIONE**  
 (Art. 47 D.P.R. 28.12.2000 N. 445)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
 nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) \_\_\_\_\_  
 residente a \_\_\_\_\_ ( ) in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi,  
 richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

mio/a<sup>1</sup> \_\_\_\_\_ sig./sig.ra.<sup>2</sup> \_\_\_\_\_  
 nato/a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_  
 che era residente in vita a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 è deceduto a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

SENZA LASCIARE TESTAMENTO e che SUOI EREDI LEGITTIMI SONO:

COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	RAPPORTO PARENTELA	C. F.,

Dichiara inoltre che non esistono altri eredi oltre ai suddetti;  
 Dichiara, infine, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 30.06.2003 n. 196  
 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del  
 procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa..

luogo e data \_\_\_\_\_

IL/LA DICHIARANTE

dich. sost. atto notorio uso successione.doc

COMUNE DI \_\_\_\_\_  
 AUTENTICAZIONE DI SOTTOSCRIZIONE

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di funzionario incaricato dal Sindaco, attesto  
 ai sensi dell'art. 21 del DPR 445/2000 che \_\_\_\_\_ identificato mediante  
 \_\_\_\_\_ ha sottoscritto la su estesa dichiarazione in mia presenza

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_



IL FUNZIONARIO INCARICATO

Indicare il rapporto di parentela fra il dichiarante ed il defunto  
 Indicare il nome e cognome della persona defunta