

Dichiarazione sostitutiva di ATTO DI NOTORIETÀ

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

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente nel Comune di _____ Via/Viale/Piazza _____

ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle responsabilità penali in cui potrebbe incorrere in caso di dichiarazioni mendaci o di formazione od uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76, nonché dell'ulteriore sanzione della decadenza dai benefici prevista dall'art. 75, articoli entrambi dello stesso D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

– Che in data _____ è deceduto/a in _____ suo/a ⁽¹⁾ _____
_____ nato/a in _____ il _____

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

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 _____	

- Che non vi sono altri eredi oltre i suddetti
 - Che tutti gli aventi diritto sono maggiori di età, hanno la piena capacità di agire e non sono incorsi in cause di indegnità a succedere
 - Che non esistono altre persone oltre a quelle indicate nell'atto che possano vantare quote di legittima o riserva o altre ragioni sull'eredità, a qualunque titolo
- Che tra i coniugi suddetti non è mai intervenuta sentenza di separazione e all'atto del decesso convivevano sotto lo stesso tetto. Letto, confermato e sottoscritto.

CASTELLANZA, _____

Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)

COMUNE DI CASTELLANZA AUTENTICAZIONE DI SOTTOSCRIZIONE

Io sottoscritto ⁽²⁾ _____ - Funzionario incaricato dal Sindaco, previa identificazione effettuata a mezzo di ⁽³⁾ _____

- ai sensi dell'art. 21 del D.P.R. n. 445/2000, dichiaro autentica la firma apposta sulla sujestesa dichiarazione, resa e sottoscritta in mia presenza.
- ai sensi dell'art. 4 del D.P.R. n. 445/2000, attesto che la suddetta dichiarazione è stata resa in mia presenza, ma che il/la dichiarante non può sottoscriverla a causa di _____.

Si rilascia in carta _____ per uso _____.

Castellanza, _____

IL FUNZIONARIO INCARICATO DAL SINDACO

(firma del pubblico ufficiale)

⁽¹⁾ Indicare la relazione di parentela seguita da cognome e nome del defunto

⁽²⁾ Nome e cognome del pubblico ufficiale autentica

⁽³⁾ Indicare la modalità di identificazione che può avvenire in uno dei seguenti modi: conoscenza diretta da parte del Pubblico Ufficiale; testimonianza di due idonei fidefacienti dallo stesso conosciuti, esibizione di valido documento di identità personale, munito di fotografia, rilasciato da una Pubblica Autorità