

[spazio riservato all'ente]



Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà per uso successione da produrre a privati

Ai sensi dell'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445

Il sottoscritto				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita		Sesso (M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita
Residenza				
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico CAP
Telefono	Fax	E-mail (posta elettronica ordinaria)		E-mail PEC (domicilio digitale)

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

che il/la Signor/Signora				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita		Sesso (M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita
Residenza				
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico CAP
Rapporto di parentela con il dichiarante				

è deceduto/a in		
Provincia	Comune	Data decesso
Presenza testamento		
<input type="checkbox"/>	lasciando testamento da ritenersi valido e mai impugnato	
	Data pubblicazione	Numero di repertorio
		Numero di raccolta
<input type="checkbox"/>	senza lasciare testamento	

Pertanto i suoi eredi legittimi sono:

primo erede legittimo				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita		Sesso (M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita
Rapporto di parentela				

secondo erede legittimo			
Cognome		Nome	Codice Fiscale
Data di nascita		Sesso (M/F)	Cittadinanza
Luogo di nascita		Rapporto di parentela	

terzo erede legittimo			
Cognome		Nome	Codice Fiscale
Data di nascita		Sesso (M/F)	Cittadinanza
Luogo di nascita		Rapporto di parentela	

quarto erede legittimo			
Cognome		Nome	Codice Fiscale
Data di nascita		Sesso (M/F)	Cittadinanza
Luogo di nascita		Rapporto di parentela	

quinto erede legittimo			
Cognome		Nome	Codice Fiscale
Data di nascita		Sesso (M/F)	Cittadinanza
Luogo di nascita		Rapporto di parentela	

sesto erede legittimo			
Cognome		Nome	Codice Fiscale
Data di nascita		Sesso (M/F)	Cittadinanza
Luogo di nascita		Rapporto di parentela	

Consenso al trattamento dei dati personali	
<i>(ai sensi del Regolamento comunitario 27/04/2016, n. 2016/679)</i>	
<input checked="" type="checkbox"/>	dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, che è il titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza. GLOBO srl è stata da questa esclusivamente incaricata quale responsabile del trattamento.

Luogo	Data	Il dichiarante

COMUNE DI _____

Ai sensi dell'articolo 21, comma 2 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, si dichiara autentica la firma di _____, il/la quale è consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia, secondo quanto disposto dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445.

La suddetta persona ha apposto la propria firma in mia presenza e la sua identità è stata accertata mediante:

_____, li _____