

COMUNE DI VALLECROSLA (IM)
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ PER USO SUCCESSIONE
(Art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

..L... sottoscritt... .., nat... a (.....), il
....., residente a, in n

E' 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, inoltre, 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).

D I C H I A R A

che suo Cognome Nome nat... a
..... (.....) il residente a(...) in Via
..... è decedut... a (.....) il

- **Dichiara altresì che il defunto è deceduto senza lasciare testamento**
- **Lasciando testamento olografo in data _____ e che i suoi eredi legittimi sono:**

<i>Cognome e Nome</i>	<i>Luogo e data di nascita</i>	<i>Rapporto di parentela con la persona deceduta</i>
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre quanto segue:

- che non vi siano altri eredi legittimi oltre a quelli summenzionati e che ognuno di essi è pienamente capace di intendere e di volere;
- che tra i coniugi non è mai stata pronunciata sentenza di separazione passata in giudicato , né di cessazione degli effetti civili del matrimonio e che al momento del decesso erano conviventi sotto lo stesso tetto.

Il/la sottoscritto/a dichiara altresì, di essere informato ai sensi e degli effetti di sui all'art. 13 del decreto legislativo 196/2003 (Codice della Privacy), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Vallecrosia, _____
(luogo e data)

Dichiarante
.....

AUTENTICAZIONE DI TRASCRIZIONE

Ai sensi dell'art. 21 e 2 del D.P.R. n. 445/2000, attesto che la dichiarazione sopra riportata è stata resa dinanzi a me dal dichiarante sopra generalizzato, identificato attraverso il documento n.
..... rilasciat... il da

.....
(luogo e data)

.....
(Firma del pubblico ufficiale)