

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

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a in _____ (_____) il _____
residente in _____ (_____) in via _____ n. _____

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi (art. 76 D.P.R. 445/2000), e consapevole 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)

D I C H I A R A C H E

il/la congiunto/a (cognome e nome) _____
(grado di parentela con il dichiarante) _____ del/la sottoscritto/a
era nato/a in _____ (_____) il _____
era residente in _____ (_____) in via _____ n. _____
era di stato civile _____
è deceduto/a a _____ (_____) il _____

senza lasciare testamento, pertanto i suoi eredi legittimi sono:

<u>1</u>	cognome e nome	luogo di nascita	data di nascita	rapporto di parentela
	residente in _____ in via _____ n. _____			
<u>2</u>	cognome e nome	luogo di nascita	data di nascita	rapporto di parentela
	residente in _____ in via _____ n. _____			
<u>3</u>	cognome e nome	luogo di nascita	data di nascita	rapporto di parentela
	residente in _____ in via _____ n. _____			
<u>4</u>	cognome e nome	luogo di nascita	data di nascita	rapporto di parentela
	residente in _____ in via _____ n. _____			
<u>5</u>	cognome e nome	luogo di nascita	data di nascita	rapporto di parentela
	residente in _____ in via _____ n. _____			

Oltre alle persone summenzionate, che godono tutte di piena capacità di agire/giuridica, non ne esistono altre che possano vantare, ad alcun titolo, diritti sull'eredità del/la defunto/a .

Dichiaro, infine, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione vena resa.

(luogo e data)

Firma del/la dichiarante
(per esteso e leggibile)

AUTENTICA DI SOTTOSCRIZIONE

Attesto che il/la dichiarante sig./ra _____ sopra meglio generalizzato/a,
identificato/a mediante documento tipo _____ n° _____
rilasciato da _____ in data _____

ha, previa ammonizione sulle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, sottoscritto in mia presenza la su estesa dichiarazione.

(luogo e data)

Il funzionario incaricato
(per esteso e leggibile)