

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA' USO SUCCESSIONE

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

DA PRESENTARE ALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O AI GESTORI DI PUBBLICI SERVIZI

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a in _____ il _____
residente in _____ Via _____ n.tel. _____
consapevole delle vigenti sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'Art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445,

DICHIARA CHE

(cognome e nome) _____

nato/a a _____

è deceduto/a a _____ il _____

senza lasciare testamento e che non vi sono altre persone aventi diritto alle successione, oltre ai seguenti eredi legittimi:

n.	cognome e nome	luogo di nascita	Data nascita	rapporto parentela
1	(il dichiarante)			
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				

Dichiaro inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'Art.13 del D.Lgs. 30 giugno 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. Ai sensi dell'Art.38, D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, la dichiarazione è esente da diritti ed imposta di bollo qualora venga sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta o inviata assieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

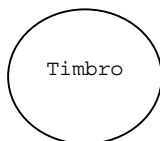
data _____

_____ Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)

Caso in cui il dichiarante non sappia o non possa firmare

Il sottoscritto, pubblico ufficiale, attesta che la sopra indicata dichiarazione è stata resa in mia presenza dal dichiarante, identificato a mezzo di _____

che non può firmare a causa di _____
data _____



_____ (firma per esteso del pubblico ufficiale)

Responsabile del trattamento dati è il/la Sig./ra _____
recapito dell'ufficio al quale rivolgersi per richieste o lamentele: telefono _____