

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI
NOTORIETA'**
(Art. 47, D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a _____ (Prov. _____) il _____
Residente nel Comune di _____ (Prov. _____)
in Via _____ n. _____ scala _____ int. _____

Pienamente consapevole di ciò che sta dichiarando nonché della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione falsa o comunque non corrispondente al vero ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 ed a conoscenza del fatto che decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della/e dichiarazione/i non veritiera/e (art. 75 del D.P.R. 445/2000)

DICHIARA

Che _____ nato/a il _____
A _____ (Prov. _____) con ultima residenza in _____
_____ (Prov. _____), Via _____
_____ è deceduto/a il _____
a _____, lasciando eredi le persone di seguito indicate:

Grado di parentela	Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre

- Che il/la defunto/a ☐ non ha lasciato testamento
☐ ha lasciato testamento (barrare voce che corrisponde)
- Che, fatta eccezione per le persone nominativamente specificate nella presente dichiarazione, il/la defunto/a non ha lasciato superstiti altri figli legittimi o legittimati (neppure da precedenti matrimoni); adottivi, naturali riconosciuti, né affiliati, né discendenti minorenni (non coniugati) di figli prede funti;
- Che fra i coniugi _____
i quali hanno contratto matrimonio a _____
il non è intervenuta sentenza di separazione personale.

Letto, confermato e sottoscritto in fede

Rivarolo Canavese, _____

FIRMA DEL/LA DICHIARANTE

Segue --- →

L'utilizzo dei dati personali (legge n. 675 del 31/12/96 art. 10) nonché il responsabile del trattamento devono essere indicati dall'ufficio ricevente!

AUTENTICAZIONE DELLA SOTTOSCRIZIONE
(Art. 21, comma 2; D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Da effettuarsi solo Se la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà è presentata a soggetti diversi di quelli della pubblica amministrazione e dei gestori di servizi pubblici o a questi ultimi al fine della riscossione da parte di terzi di benefici economici.

Il sottoscritto funzionario incaricato dal Sindaco attesta che la firma del/la dichiarante è stata apposta in sua presenza previo accertamento dell'identità mediante _____
Numero _____ rilasciata il _____ da _____

Si rilascia in carta _____ per uso _____
Rivarolo Canavese _____

IL FUNZIONARIO INCARICATO