

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000)

Io sottoscritto _____ Codice Fiscale _____

nato a _____ il _____ residente a _____ via _____

sotto la mia responsabilità e consapevole di quanto disposto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e dall'art.495 del Codice Penale in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARO

che il/la Sig./Sig.ra _____

(cognome, nome della persona defunta ed eventuale rapporto di parentela del dichiarante con il defunto)

di stato civile _____ nata/o _____ il _____

ed in vita residente in _____ via _____ n _____

è deceduta/o in _____ il _____

senza lasciare TESTAMENTO pertanto i suoi eredi legittimi sono:

lasciando TESTAMENTO OLOGRAFO

lasciando TESTAMENTO PUBBLICO depositato/pubblicato presso Notaio : _____

del Distretto di _____ in data _____ Rep. n. _____ ultimo ritenuto valido e non apposto e

pertanto gli eredi sono:

- | | | | | |
|----|------------------|---------------------------|---------------------|-------------------------|
| 1. | _____ | _____ | _____ | _____ |
| | (cognome e nome) | (data e luogo di nascita) | (residenza - città) | (rapporto di parentela) |
| 2. | _____ | _____ | _____ | _____ |
| | (cognome e nome) | (data e luogo di nascita) | (residenza - città) | (rapporto di parentela) |
| 3. | _____ | _____ | _____ | _____ |
| | (cognome e nome) | (data e luogo di nascita) | (residenza - città) | (rapporto di parentela) |
| 4. | _____ | _____ | _____ | _____ |
| | (cognome e nome) | (data e luogo di nascita) | (residenza - città) | (rapporto di parentela) |
| 5. | _____ | _____ | _____ | _____ |
| | (cognome e nome) | (data e luogo di nascita) | (residenza - città) | (rapporto di parentela) |

dichiaro che all'infuori dei predetti non esistono altri eredi aventi diritto alla successione per legge

i suddetti sono tutti in piena capacità giuridica, di agire e non sono incorsi in cause di indegnità a succedere (art. 463 C.C.)

che non fu mai pronunciata sentenza di scioglimento o cessazione degli effetti civili del matrimonio (se il deceduto era coniugato)

IL DICHIARANTE

(luogo e data)

(maggiorenne con capacità di agire)

I dati personali sopraindicati devono essere trattati nel rispetto del Decreto Legislativo n. 196/2003



COMUNE DI RUSSI (RA)
Servizi Demografici e Statistici

Bollo *

Ai sensi art. 21 c. 2 del D.P.R. n. 445/2000, attesto che il dichiarante sopra generalizzato, identificato mediante _____ ha oggi reso e sottoscritto in mia presenza la su estesa dichiarazione, da presentare a soggetti diversi da Pubblica Amministrazione o da Gestori di Pubblici Servizi, oppure a questi ultimi al fine della riscossione da parte di terzi di benefici economici.

Russi, _____

IL FUNZIONARIO INCARICATO

* Atto soggetto ad imposta di bollo ai sensi art. 1 tariffa,
All. "A" DPR 642/1972, salvo gli usi esenti per Legge.