

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art. 21 e 47 T.U. – D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritto/a _____, nato /a _____ il ___/___/_____
residente a _____ in Via _____ n. _____
consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 T.U. 445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità,

DICHIARA

• che il sig. /la sig.ra _____, nato /a _____
il _____ è deceduto a _____ in data _____

• **che non vi sono disposizioni testamentarie e che pertanto i suoi eredi legittimi sono:**

Cognome e Nome	Luogo e Data di Nascita	Indirizzo	Grado parentela	Cittadinanza

- che le persone sopraindicate hanno la piena capacità di agire e giuridica
- che all'infuori dei suddetti non vi sono altre persone che possono vantare diritti e quote di legittima o riserva o altre ragioni sull'eredità;
- che fra il de cuius ed il coniuge superstite non è mai stata pronunciata sentenza di separazione personale o sentenza di divorzio passato in giudicato
- Dichiaro, infine, di essere informato, ai sensi e per gli effetti degli art. 13 e 14 del **Regolamento Europeo n.679/2016**, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

Longiano, _____

Il/La dichiarante _____

Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi della Pubblica Amministrazione o ai gestori o esercenti servizi pubblici è garantita con le seguenti modalità: sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto oppure sono sottoscritte e inviate (a mezzo posta, fax, ecc.) unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore:

PRESENTAZIONE DIRETTA:

Firma apposta in presenza del dipendente addetto a riceverla.

Modalità di identificazione:.....

Data..... Il dipendente addetto.....

INVIO (a mezzo posta, fax, ecc):

Si allega copia fotostatica del seguente documento di riconoscimento: Tipo.....

n°.....rilasciato da.....in data.....

Data..... Firma del dichiarante.....

SPAZIO RISERVATO ALL'AUTENTICA DELLA SOTTOSCRIZIONE

Ai sensi dell'art. 21 D.P.R. 445/2000, previa identificazione mediante documento _____ n° _____
rilasciato il _____ da _____

dichiaro autentica la firma apposta sulla sujestesa dichiarazione e resa in mia presenza (art.21)

attesto che la suddetta dichiarazione è stata resa in mia presenza ma che il/la dichiarante non può sottoscriverla a causa di _____
_____ (art.4)

In carta _____ per uso _____

Longiano, _____
ufficiale

Timbro e firma del pubblico
