

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

Art. 47 D.P.R. 445/2000

Io sottoscritt_ _____

nat_ a _____ il _____

residente in _____ via/p.zza _____ n. _____

CONSAPEVOLE

- delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci
- della decadenza dei benefici conseguiti dal provvedimento emanato in caso di false dichiarazioni ai sensi dell'art. 75 D.P.R. 445/2000

DICHIARO:

che in data _____ è deceduto/a in _____

mio/a _____ nato/a in _____

_____ il _____ senza lasciare testamento e che pertanto eredi

legittimi sono unicamente i signori:

N. ord.	COGNOME E NOME	Luogo di nascita	Data di nascita	Grado di parentela con il dante causa
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

Dichiaro, altresì, che gli eredi sopra generalizzati sono tutti maggiorenni ed aventi capacità di agire (eventualmente ad eccezione di _____)

la cui legale rappresentanza spetta rispettivamente a _____)

Ai sensi del D. Lgs. N. 196/2003 autorizzo la raccolta dei presenti dati per il procedimento in corso.

Quarrata, _____

Il Dichiarante:

COMUNE DI QUARRATA - PROVINCIA DI PISTOIA AUTENTICAZIONE DI SOTTOSCRIZIONE

A norma dell'articolo 21 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 AUTENTICO la firma del___ Sig._
_____ nat_ a _____ il _____ apposta in mia
presenza, previo accertamento della sua identità personale mediante _____.

In carta _____ per uso _____

Quarrata, _____

(Firma per esteso del Pubblico Ufficiale)