

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____
il _____ cittadino/a Italiano/a, residente in _____
Via _____ n. _____, consapevole delle sanzioni
penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del
D.P.R. 445 del 28.12.2000

DICHIARA

- che in data _____ è deceduto/a il/la Sig./ra _____
che era nato/a a _____ il _____ e che era di stato civile

- senza aver disposto delle proprie sostanze con testamento;
- avendo disposto delle proprie sostanze con testamento rep. n. _____ pubblicato e
registrato il _____ a rogito del notaio _____; che
il testamento è l'ultimo, valido, non impugnato e senza opposizioni; che l'esecutore testamentario è
_____ come da atto _____

- che gli eredi

- legittimi; testamentari sono:

(indicare per ognuno, nome, cognome, luogo e data di nascita, nazionalità, residenza ed il legame di parentela con il de cuius):

1) _____, nato/a a _____ il _____
residente a _____ Via _____ n. _____
C.F. _____, relazione di parentela _____

2) _____, nato/a a _____ il _____
residente a _____ Via _____ n. _____
C.F. _____, relazione di parentela _____

3) _____, nato/a a _____ il _____
residente a _____ Via _____ n. _____
C.F. _____, relazione di parentela _____

4) _____, nato/a a _____ il _____
residente a _____ Via _____ n. _____
C.F. _____, relazione di parentela _____

5) _____, nato/a a _____ il _____
residente a _____ Via _____ n. _____
C.F. _____, relazione di parentela _____

- che tra il sottoscritto, coniuge e superstite e il/la defunto/a coniuge _____ non è stata pronunciata sentenza di separazione personale passata in giudicata

Oltre alle persone summenzionate, che godono tutte di piena capacità di agire, non ne esistono altre che possano vantare, ad alcun titolo, diritti sull'eredità, del/la Sig./ra _____ .

Autorizzazione al trattamento dei dati ai sensi D. LGS. 196/2003 e regolamento UE n. 679/2016

Il sottoscritto dichiara di essere informato/a, ai sensi del D. Lgs. n.196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) e del Regolamento UE n.679/2016 (relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale verranno richiesti.

Pagnacco, lì

Il/La dichiarante

COMUNE DI PAGNACCO

PROVINCIA DI UDINE

AUTENTICAZIONE DI SOTTOSCRIZIONE

Atteso che il/la dichiarante sig./a _____ sopra meglio generalizzato/a, identificato/a mediante documento tipo _____ n° _____ rilasciato da _____ in data _____, previa ammonizione sulle responsabilità penali cui può andare in contro in caso di dichiarazione mendace, ha reso e sottoscritto in mia presenza la sua estesa dichiarazione.

lì

Il Funzionario Incaricato

Marca da bollo da €. 16,00