

[spazio riservato all'ente]



Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà per uso successione

Il sottoscritto					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso (M/F)	Luogo di nascita	Cittadinanza	
Residenza					
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	CAP
Telefono fisso		Telefono cellulare		Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

Valendosi della facoltà prevista dagli articoli 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

<input checked="" type="checkbox"/>	<i>che il soggetto defunto non ha lasciato disposizioni testamentarie</i>				
Dati identificativi del soggetto defunto					
Cognome			Nome		
Data del decesso			Luogo del decesso		
<input checked="" type="checkbox"/>	<i>che gli unici eredi sono quelli legittimi risultanti dal seguente prospetto</i>				
Nome e cognome		Luogo di nascita	Data di nascita	Residenza	Grado di parentela
<input type="checkbox"/>	<i>che tra i coniugi suddetti non è mai intervenuta sentenza di separazione e all'atto del decesso convivevano sotto lo stesso tetto</i>				
<input type="checkbox"/>	<i>che non vi sono altri eredi oltre ai suddetti</i>				

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

Copia del documento d'identità

altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

¹ allegare copia leggibile del documento d'identità del dichiarante in corso di validità

Luogo	Data	Il dichiarante¹