

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a: \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e  
residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_, consapevole delle sanzioni  
penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi (art. 76 DPR  
445/28.12.2000)

### DICHIARA

- che il giorno \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ è deceduto/a \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;
- che lo/la stesso/a deceduto/a NON HA LASCIATO TESTAMENTO;
- che tra i coniugi non vi era separazione legale in atto;
- che gli eredi legittimi sono:

cognome e nome	Grado parentela	Luogo e data nascita	Residenza

- Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della L. 675/1996, che i  
dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del  
procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.
- Dichiaro inoltre:
- che gli eredi sopra elencati sono maggiorenni e hanno piena capacità di agire e giuridica;
- Che all'infuori dei predetti non esistono altre persone che, per legge, possano vantare diritti o  
quote di legittima o riserva o altre ragioni sull'eredità del de cuius;

Letto, confermato e sottoscritto.

Musile di Piave,

**IL DICHIARANTE**

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso e leggibile)

### AUTENTICAZIONE DI SOTTOSCRIZIONE

(Art. 21, c. 2 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Attesto che la sottoscrizione di \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ identificato mediante \_\_\_\_\_

è stata apposta in mia presenza e che la stessa è autentica.

Musile di Piave

Il Funzionario Incaricato