

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL' ATTO DI NOTORIETA'

(Art 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

residente in _____ Via _____

valendosi del disposto di cui all'art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445,
consapevole delle sanzioni previste

- dal codice penale e dalle leggi speciali in materia per il caso di dichiarazione falsa o mendace, la formazione e/o l'uso di atto falso, come richiamate dall'art. 76 del D.P.R. suddetto,
- nonché dall'art. 75 del citato D.P.R. 445/2000 sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere,

DICHIARA

- che in data _____ a _____ è
deceduto/a mi__ (1) _____ (2) _____
nato/a a _____ il _____
senza lasciare disposizione testamentaria

- che tra me e mi__ (1) _____ sopra generalizzato/a non è mai intervenuta
sentenza di separazione e all'atto del decesso convivevamo sotto lo stesso tetto

- che dopo tale la morte di mi__ (1) _____ non ho contratto nuovo
matrimonio

- che gli unici eredi sono quelli risultanti dal seguente prospetto:

- il/la sottoscritto/a dichiarante (3) _____
- (2) _____ nato/a _____ il _____
residente in _____ Via _____,(3) _____
- (2) _____ nato/a _____ il _____
residente in _____ Via _____,(3) _____
- (2) _____ nato/a _____ il _____
residente in _____ Via _____,(3) _____

- (2) _____ nato/a _____ il _____
residente in _____ Via _____,(3) _____
- (2) _____ nato/a _____ il _____
residente in _____ Via _____,(3) _____

- che non esistono altri eredi all'infuori di questi

Ai sensi del Decreto Legislativo 30.06.2003, n. 196 il trattamento dei dati suddetti potrà essere effettuata solamente per il procedimento cui si riferisce la presente dichiarazione.

LA LOGGIA _____

IL DICHIARANTE

(1) marito, moglie (2) cognome e nome (3) grado di parentela con il/la deceduto/a

COMUNE DI LA LOGGIA - AUTENTICAZIONE

Il sottoscritto Funzionario incaricato dal Sindaco a norma dell'art. 21 del D.P.R. 445/200 suddetto attesta che il dichiarante identificato

- mediante conoscenza personale
- su esibizione di Carta Identità / Patente / _____ n. _____
rilasciato/a in data _____ da Comune / Prefettura / _____ di _____

ha sottoscritto in sua presenza la sopra estesa dichiarazione e che la stessa sottoscrizione è autentica.

LA LOGGIA _____

IL FUNZIONARIO INCARICATO DAL SINDACO

In esenzione dal bollo ai sensi art. _____ tab. B D.P.R. n. 642 del 26.10.1972 e successive modificazioni

SOTTOSCRIZIONE APPOSTA IN PRESENZA DEL FUNZIONARIO ADDETTO

Firma apposta in presenza del dipendente addetto a riceverla ai sensi art. 38 D.P.R. 445/2000 suddetto.
Dichiarante identificato

- mediante conoscenza personale
- su esibizione di Carta Identità / Patente / _____ n. _____ rilasciato/a
in data _____ da Comune / Prefettura / _____ di

LA LOGGIA _____

IL DIPENDENTE ADDETTO
