

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' DI EREDI (ART. 47 D.P.R. 445 DEL 28/12/2000)

La/il sottoscritta/o.....  
nata/o a ..... il .....  
con residenza nel Comune di.....  
Via ..... C.A.P..... Provincia .....  
In relazione a (specificare procedimento per cui la dichiarazione è richiesta .....  
.....  
.....  
.....  
.....

### DICHIARA

- Che il Sig./Sig.ra .....  
(Parentela.....)  
nata/o a ..... il .....  
è deceduta in ..... il .....  
senza lasciare testamento, né altro atto di sua ultima volontà (oppure lasciando testamento olografo  
pubblicato in data ..... a ministero ....., ultimo ritenuto valido e non opposto);
- Che eredi sono pertanto: (il/la dichiarante stesso/a se unico erede oppure in caso di più eredi elencare  
gli stessi con i rispettivi dati di nascita, di residenza e di parentela con il defunto)  
-.....  
nato a ..... il .....  
residente a .....  
(legame di parentela con il deceduto).....;
- .....  
nato a ..... il .....  
residente a .....  
(legame di parentela con il deceduto).....;
- .....  
nato a ..... il .....  
residente a .....  
(legame di parentela con il deceduto).....;
- .....  
nato a ..... il .....  
residente a .....  
(legame di parentela con il deceduto).....;

Dichiara inoltre,

- che tutti gli eredi sono maggiorenni (ad eccezione di .....);
- che tutti gli eredi hanno piena capacità giuridica;
- che all'infuori degli Eredi citati non ne esistono altri che possono vantare diritti di riserva o di legittimità sull'eredità.

E' consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art.76 del D.P.R.445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadranno dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R.445/2000).

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.Lgs. 196/2003 – Codice in materia di protezione dei dati personali - che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data

Il/La Dichiarante

.....

.....

**AUTENTIFICAZIONE DI FIRMA**

Ai sensi dell'art. 21, c.2 del D.P.R. n. 445/2000, io sottoscritto.....

.....

dipendente comunale incaricato dal Sindaco, ATTESTO che la sottoscrizione delle dichiarazioni che precedono, è stata apposta in mia presenza dal dichiarante Sig. ....

.....identificato a mezzo

.....

.....

..... li .....

.....

(il funzionario incaricato)