

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA di ATTO di NOTORIETA'

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

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a in _____ il _____ cittadino/a _____
residente in _____ via _____ n. _____ tel. _____
consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e
dalle leggi speciali in materia, dichiara che in data _____ è deceduto/a in _____
suo/a ⁽¹⁾ _____ nato/a in _____
il _____ lasciando testamento olografo pubblicato in data _____ a ministero
ultimo ritenuto valido e non opposto e che pertanto gli unici eredi legittimi sono i signori:

N° d'ord.	COGNOME E NOME	NASCITA		Grado di parentela con il "dante causa"
		LUOGO	DATA	
1	Residente in _____	Cod. fiscale		
	Residente in _____	Cod. fiscale		
2	Residente in _____	Cod. fiscale		
	Residente in _____	Cod. fiscale		
3	Residente in _____	Cod. fiscale		
	Residente in _____	Cod. fiscale		
4	Residente in _____	Cod. fiscale		
	Residente in _____	Cod. fiscale		
5	Residente in _____	Cod. fiscale		
	Residente in _____	Cod. fiscale		

- che tra i coniugi suddetti non è mai intervenuta sentenza di separazione e all'atto del decesso convivevano sotto lo stesso tetto
- non esistono altre persone oltre a quelle indicate nell'atto che possano vantare quote di legittima o riserva o altre ragioni sull'eredità, a qualunque titolo;
- che non vi sono altri eredi oltre i suddetti.
- che gli aventi diritto non sono incorsi in cause di indegnità a succedere;
- che tutti gli eredi hanno piena capacità giuridica e di agire

Letto, confermato e sottoscritto.

Data _____

Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)

(firma per esteso e leggibile dei 2 testimoni fidefacienti, eventualmente intervenuti per l'identificazione del dichiarante)

L'autenticità della firma della dichiarazione da produrre agli organi della pubblica amministrazione nonché ai gestori di servizi pubblici è garantita con le seguenti modalità:

1° caso (presentazione diretta)	2° caso (invio per mezzo posta, fax o tramite incaricato)
Firma apposta in presenza del dipendente addetto a riceverla. Modalità di identificazione: _____ Data _____ IL DIPENDENTE ADDETTO	Si allega copia fotostatica del seguente documento di riconoscimento: Tipo(*) _____ n. _____ rilasciato da _____ in data _____ Data _____ FIRMA DEL DICHIARANTE (* Passaporto, carta d'identità, patente, ecc...

COMUNE DI VELLETRI

N° _____
(dal registro certificati)

AUTENTICAZIONE DI SOTTOSCRIZIONE

A norma degli artt. 4 e 21 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, previa identificazione a mezzo di _____

- dichiaro autentica la firma apposta sulla sujestesa dichiarazione e resa in mia presenza (art. 21).
 attesto che la suddetta dichiarazione è stata resa in mia presenza, ma che il/la dichiarante non può sottoscriverla a causa di _____ (art. 4).

In carta(2) _____ per uso _____

Data _____

Timbro

(firma per esteso del pubblico ufficiale)

(*) L'autenticazione è necessaria unicamente nei seguenti casi: 1) la dichiarazione è destinata ad un privato che accetti di riceverla con le forme dell'autentica amministrativa -

2) la dichiarazione è resa al fine della riscossione da parte di terzi di benefici economici.

1) indicare il rapporto di parentela seguito da nome e cognome

Indicata la modalità di identificazione che può avvenire in uno dei seguenti modi: conoscenza diretta da parte del pubblico ufficiale, testimonianza di 2 idonei fidefacienti dallo stesso conosciuto, esibizione di valido documento di identità di riconoscimento quali: carta d'identità, passaporto, patente guida, patente nautica, libretti di pensione patentino di abilitazione alla conduzione.

I documenti rilasciati in carta libera possono essere utilizzati esclusivamente per gli usi contemplati nella tabella A B del D.P.R. 26/10/1992 n. 642 oppure dal D.P.R. 29/09/1973 n. 601 oppure da leggi speciali purché successive all'1/01/1974.