



Dichiarazione sostitutiva di **ATTO DI NOTORIETA'**

(Art. 4 legge 4 gennaio 1968, n. 15 e art. 2 D.P.R. 20 ottobre 1998, n. 403) e D.P.R. 28/12/2000 n. 445

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a in _____, il _____
con residenza anagrafica nel Comune di _____
Via _____, n. _____, Tel _____
consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia, dichiara che in data _____ è deceduto/a in _____
suo/a(1) _____ nato/a in _____
il _____ senza lasciare disposizione testamentaria 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 _____	Codice fiscale _____		
2	Residente in _____	Codice fiscale _____		
3	Residente in _____	Codice fiscale _____		
4	Residente in _____	Codice fiscale _____		
5	Residente in _____	Codice fiscale _____		
6	Residente in _____	Codice fiscale _____		

- Che tra i coniugi suddetti non è mai intervenuta sentenza di separazione e all'atto del decesso convivevano sotto lo stesso tetto;
- che non vi sono altri eredi oltre i suddetti.

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)

Caso in cui la dichiarazione non sia da autenticare in quanto da ritenersi contestuale all'istanza o ad essa collegata funzionalmente

(art. 2, comma 11, della legge 16 giugno 1998, n.191 e art.3 del D.P.R. 20-10-1998, n.403)

1° caso (presentazione diretta)	2° caso (invio per posta o per via telematica)(*)
Firma apposta in presenza del dipendente addetto. Modalità di identificazione _____ Data _____ IL DIPENDENTE ADETTO	Documento di identità prodotto in copia fotostatica Tipo _____ n. _____ Rilasciata da _____ In data _____ che viene inserito nel fascicolo Data _____ IL DIPENDENTE ADETTO

(*) Allegare copia fotostatica, ancorché non autenticata, di un documento di identità del dichiarante

COMUNE/ENTE _____

N. _____

AUTENTICAZIONE DI SOTTOSCRIZIONE

(del registro dei certificati)

A norma dell'art. 30 D.P.R. 28/12/2000 n.445, previa identificazione a mezzo di(2) _____



dichiaro autentica la firma apposta sulla suesposta dichiarazione e resa in mia presenza.

attesto che la suddetta dichiarazione è stata resa in mia presenza, ma che il/la dichiarante non può sottoscriverla a causa di _____

In carta (3) _____ per uso _____

Data _____

Timbro

(firma per esteso del pubblico ufficiale)