

Dichiarazione sostitutiva per uso successione

(Art. 47 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

La/il sottoscritta/o
nata/o a il
residente a in via n

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

D I C H I A R A C H E

Il Sig./la Sig.ra.....
nata/o a il
è deceduta/o a il
era residente a in via.....N.....

che ha lasciato testamento che non ha lasciato testamento, pertanto, i suoi eredi legittimi sono:

n. ordine	Cognome e Nome		Grado di parentela
	Luogo e data di nascita		
	Residente in		
	Codice Fiscale		
n. ordine	Cognome e Nome		Grado di parentela
	Luogo e data di nascita		
	Residente in		
	Codice Fiscale		
n. ordine	Cognome e Nome		Grado di parentela
	Luogo e data di nascita		
	Residente in		
	Codice Fiscale		
n. ordine	Cognome e Nome		Grado di parentela
	Luogo e data di nascita		
	Residente in		
	Codice Fiscale		

n. ordine	Cognome e Nome		Grado di parentela
	Luogo e data di nascita		
	Residente in		
	Codice Fiscale		
n. ordine	Cognome e Nome		Grado di parentela
	Luogo e data di nascita		
	Residente in		
	Codice Fiscale		

Dichiara altresì':

- che gli eredi sopra generalizzati hanno la piena capacità di agire, sono tutti maggiorenni e giuridicamente capaci (ad eccezione di _____ la cui legale rappresentanza spetta rispettivamente a _____);
- 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 legittimi, ne testamentari oltre i suddetti sopraelencati;
- _____

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il dichiarante

Fontanafredda li, _____

COMUNE DI FONTANAFREDDA (PN) - Autenticazione di Sottoscrizione

Autenticazione di sottoscrizione (Art.21 – D.P.R. 28 dicembre 2000 N. 445)

Attesto che la sottoscrizione di _____ nato il _____
a _____ identificato mediante _____
_____ è stata apposta in mia presenza e che la stessa è autentica.

Fontanafredda li, _____

IL FUNZIONARIO INCARICATO
DAL SINDACO

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000, se l'istanza è presentata a Pubblica Amministrazione o a gestori di pubblici servizi la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta ed inviata insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente, via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.
La mancata accettazione della presente dichiarazione da parte degli organi della pubblica amministrazione o da parte di privati gestori di pubblici servizi costituisce violazione dei doveri d'ufficio (art.74 comma 1 D.P.R. 445/2000).