

## Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (Art. 47 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Io sottoscritto ..... nato a ..... il .....

residente a ..... Via ..... n° .....

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

avanti a .....

### DICHIARO SOTTO LA MIA RESPONSABILITA'

#### CHE

<b>DATI DEL DEFUNTO</b>	..... nato/a a ..... (PC.....) il ..... residente alla data del decesso a ..... in ..... stato civile..... è deceduto a ..... (.....) il .....
-------------------------	---

LASCIANDO TESTAMENTO OLOGRAFO.....

Compilato il .....

i cui estremi di verbale di apertura sono

NOTAIO DOTT. .... DEL DISTRETTO NOTARILE DI

i cui estremi di PUBBLICAZIONE E REGISTRAZIONE sono

PRESSO L'UFFICIO DEL REGISTRO DI

che le disposizioni testamentarie prodotte sono le ultime, valide, non impugnate e senza opposizioni

<b>DATI DELL'EREDE</b>	..... nato/a a ..... (.....) il ..... nazionalita' ..... residente a ..... in ..... relazione di parentela: ..... del de cuius. in possesso della piena capacita' di agire, (o legalmente rappresentate dal sig. .... * ) ..... (* cancellare la voce che non interessa).
------------------------	---

<b>DATI DELL'EREDE</b>	..... nato/a a ..... (.....) il ..... nazionalita' ..... residente a ..... in ..... relazione di parentela: ..... del de cuius. in possesso della piena capacita' di agire, (o legalmente rappresentate dal sig. .... * ) ..... (* cancellare la voce che non interessa)
------------------------	--

DATI DELL'EREDE	nato/a a ..... (.....) il ..... nazionalita' ..... residente a ..... in ..... relazione di parentela: ..... del de cuius. in possesso della piena capacita' di agire, (o legalmente rappresentate dal sig. .... * ) ..... (* cancellare la voce che non interessa)
-----------------	---

DATI DELL'EREDE	nato/a a ..... (.....) il ..... nazionalita' ..... residente a ..... in ..... relazione di parentela: ..... del de cuius. in possesso della piena capacita' di agire, (o legalmente rappresentate dal sig. .... * ) ..... (* cancellare la voce che non interessa)
-----------------	---

DATI DELL'EREDE	nato/a a ..... (.....) il ..... nazionalita' ..... residente a ..... in ..... relazione di parentela: ..... del de cuius. in possesso della piena capacita' di agire, (o legalmente rappresentate dal sig. .... * ) ..... (* cancellare la voce che non interessa)
-----------------	---

E CHE NON CI SONO ALTRI EREDI OLTRE A QUELLI INDICATI.  
 E CHE TRA IL DEFUNTO ED IL CONIUGE SUPERSTITE NON E' STATA PRONUNCIATA SENTENZA DI SEPARAZIONE O SENTENZA DI DIVORZIO PASSATA IN GIUDICATO.  
 E CHE GLI AVENTI DIRITTO DI CUI SOPRA NON SONO INCORSI IN CAUSE DI INDEGNITA' A SUCCEDERE  
 Dichiaro, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del Decreto legislativo n° 196 del 30/06/2003 (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, data)

Il dichiarante  
 .....

Attesto che il dichiarante Sig. .... identificato tramite ....., n. .... rilasciata da ..... il ..... previa informazione sulla responsabilita' penale cui puo' andare incontro in caso di dichiarazione mendace, ha reso e sottoscritto in mia presenza la su estesa dichiarazione ai sensi dell'art. 21 DPR 28.12.2000 n. 445. Si rilascia la presente in carta resa legale per GLI USI CONSENTITI DALLA LEGGE ADDI' ..... <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 50px; margin: 10px auto; text-align: center;">                     MARCA DA                      BOLLO                 </div>	Diritti Segreteria E. 0,52  IL FUNZIONARIO INCARICATO  _____
---	--

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione può essere:  
 - sottoscritta in presenza del dipendente addetto;  
 - sottoscritta e inviata (all'ufficio competente) per posta, via fax o tramite incaricato allegando la fotocopia non autenticata di un documento di identità.