

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

Artt. 38, 47 e 48 del D.P.R. n° 445/2000

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. ( )  
residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov. ( )  
al seguente indirizzo \_\_\_\_\_

### DICHIARA

di essere a conoscenza delle pene previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, o di esibizione di atto falso contenente dati non più corrispondenti a verità;

che il Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_, (Parentela \_\_\_\_\_)  
nato/a a \_\_\_\_\_ Pr. ( ) il \_\_\_\_\_  
è deceduta in \_\_\_\_\_ Pr. ( ) il \_\_\_\_\_

senza lasciare testamento, né altro atto di sua ultima volontà

lasciando testamento olografo pubblicato in data \_\_\_\_\_ a ministero \_\_\_\_\_  
ultimo ritenuto valido e non opposto

#### che eredi **LEGITTIMI / TESTAMENTARI** sono pertanto:

(barrare la voce che non interessa)

(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 \_\_\_\_\_ Pr. ( )  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Pr. ( )  
in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
legame di parentela con il deceduto

- \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ Pr. ( )  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Pr. ( )  
in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
legame di parentela con il deceduto

- \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ Pr. ( )  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Pr. ( )  
in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
legame di parentela con il deceduto

- \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ Pr. ( )  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Pr. ( )  
in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
legame di parentela con il deceduto

- \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ Pr. ( )  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Pr. ( )  
in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
legame di parentela con il deceduto

- \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ Pr. ( )  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Pr. ( )  
in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ ,  
legame di parentela con il deceduto

- \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ Pr. ( )  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Pr. ( )  
in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ ,  
legame di parentela con il deceduto

- \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ Pr. ( )  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Pr. ( )  
in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ ,  
legame di parentela con il deceduto

- \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ Pr. ( )  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Pr. ( )  
in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ ,  
legame di parentela con il deceduto

- \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ Pr. ( )  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Pr. ( )  
in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ ,  
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.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

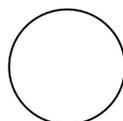
Luogo e data \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE \_\_\_\_\_

### AUTENTICAZIONE 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 \_\_\_\_\_

Carpi, \_\_\_\_\_



Il Funzionario Incaricato \_\_\_\_\_