DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art.47 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

Il /La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ Via _____ n. _____
consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000, n.445,

DICHIARA

che il giorno _____ è deceduto/a in _____
il/la Sig./ra_____ nato/a a_____ il _____
di stato civile _____
- ( ) senza aver disposto delle sue sostanze con testamento;
- ( ) disponendo delle sue sostanze con testamento del _____ riconosciuto valido e senza opposizioni;
e che eredi, pertanto, sono:

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Relazione di parentela	Note

tutti giuridicamente capaci eccetto: _____
legalmente rappresentati da _____
nat __ a _____ il _____

- ( ) che non è stata pronunciata sentenza di separazione legale fra i coniugi, passata in giudicato;
- ( ) che non esistono altre persone che possono vantare diritti sull'eredità.

IL DICHIARANTE

San Giovanni Ilarione, _____ _____

Informativa ai sensi del D.Lgs. 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.