

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

Art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445

DA PRESENTARE A PRIVATI O AD ENTI PUBBLICI O GESTORI DI PUBBLICI SERVIZI PER LA RISCOSSIONE DI BENEFICI ECONOMICI

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Avanti a \_\_\_\_\_

A conoscenza di quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 47 del medesimo D.P.R, sotto la propria responsabilità

## DICHIARO

- Che il testamento olografo, Rep. N. \_\_\_\_\_ Racc. n. \_\_\_\_\_ ; testamento ultimo incontestato e valido, depositato presso il Notaio Dott. \_\_\_\_\_ del signor/ra \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ deceduto/a \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ istituiva eredi i signori:

RELAZIONE PARENTELA	DI	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	RESIDENZA ATTUALE

- Che eccetto i sunnominati il/la suddetto/a defunto/a non ha lasciato altri aventi diritto alla successione e tra di loro non vi sono inabilitati o interdetti;
- Ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003 il sottoscritto è informato: 1) dei diritti previsti dall'art. 7 del citato decreto; 2) che i dati compresi nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

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

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

COMUNE DI ZELO BUON PERSICO (LO)

## Autentica di sottoscrizione

Ai sensi dell'art. 21 comma 2 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, attesto che il dichiarante \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ identificato a mezzo \_\_\_\_\_

previa ammonizione – ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 – sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, ha reso e sottoscritto in mia presenza la suesesa dichiarazione.

Si rilascia in carta \_\_\_\_\_ ad uso \_\_\_\_\_

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

IL FUNZIONARIO INCARICATO

\_\_\_\_\_

