# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA di ATTO di NOTORIETÀ

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a in _____ il _____ cittadino/a _____

residente in _____ via _____ n. _____ ☎ _____

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, dichiara che in data _____ è deceduto/a in _____

suo/a[1] _____ nato/a in _____

il _____ senza lasciare disposizione testamentaria e che pertanto gli unici eredi legittimi sono i signori:

| N. d'ord. | COGNOME E NOME | NASCITA | | Grado di parentela con il "dante causa" |
|---|---|---|---|---|
| | | LUOGO | DATA | |
| 1 | | | | |
| | Residente in | | Codice fiscale | |
| 2 | | | | |
| | Residente in | | Codice fiscale | |
| 3 | | | | |
| | Residente in | | Codice fiscale | |
| 4 | | | | |
| | Residente in | | Codice fiscale | |
| 5 | | | | |
| | Residente in | | Codice fiscale | |
| 6 | | | | |
| | Residente in | | Codice fiscale | |
| 7 | | | | |
| | Residente in | | Codice fiscale | |
| 8 | | | | |
| | Residente in | | Codice fiscale | |

- 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 oltre i suddetti.

Letto, confermato e sottoscritto.

Data _____

**Firma del/la dichiarante** (per esteso e leggibile)

_____

(firma per esteso e leggibile dei 2 testimoni fidefacienti, eventualmente intervenuti per l'identificazione del dichiarante)

**L'autenticità della firma della dichiarazione da produrre agli organi della pubblica amministrazione nonché ai gestori di servizi pubblici è garantita con le seguenti modalità:**

| 1° caso (presentazione diretta) | 2° caso (invio per mezzo posta, fax o tramite incaricato) |
|---|---|
| Firma apposta in presenza del dipendente addetto a riceverla.<br>Modalità di identificazione: _____<br>_____<br>Data _____ _____ IL DIPENDENTE ADDETTO | Si allega copia fotostatica del seguente documento di riconoscimento:<br>Tipo(*) _____ n. _____<br>rilasciato da _____<br>_____ in data _____<br>Data _____ _____ FIRMA DEL DICHIARANTE<br>(*) Passaporto, carta d'identità, patente, ecc. |

COMUNE/ENTE

N. _____ (del registro certificati)

## AUTENTICAZIONE DI SOTTOSCRIZIONE *

A norma degli artt. 4 e 21 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, previa identificazione a mezzo di[2] _____

- ☐ dichiaro autentica la firma apposta sulla suestesa dichiarazione e resa in mia presenza (art. 21).
- ☐ attesto che la suddetta dichiarazione è stata resa in mia presenza, ma che il/la dichiarante non può sottoscriverla a causa di _____ (art. 4).

In carta[3] _____ per uso _____

*Data* _____

Timbro

_____ (firma per esteso del pubblico ufficiale)

(*) L'autenticazione è necessaria unicamente nei seguenti casi: 1) la dichiarazione è destinata ad un privato che accetti di riceverla con le forme dell'autentica amministrativa; - 2) la dichiarazione è resa al fine della riscossione da parte di terzi di benefici economici.

(1) Indicare il rapporto di parentela seguito da cognome e nome.

(2) Indicare la modalità di identificazione che può avvenire in uno dei seguenti modi: conoscenza diretta da parte del Pubblico Ufficiale; testimonianza di due idonei fidefacienti dallo stesso conosciuti, esibizione di valido documento di identità e di riconoscimento quali: carta di identità, passaporto, patente guida, patente nautica, libretto di pensione, patentino di abilitazione alla conduzione di impianti termici, porto d'armi, tessere di riconoscimento, purchè munite di fotografia e di timbro o di altra segnatura equivalente, rilasciate da una amministrazione dello Stato.

(3) I documenti rilasciati in carta libera possono essere utilizzati esclusivamente per gli usi contemplati nella Tabella All. B del D.P.R. 26-10-1972, n. 642 oppure dal D.P.R. 29-9-1973, n. 601 oppure da leggi speciali purchè successive all'1-1-1974.

MAGGIOLI MODULGRAFICA - Santarcangelo di R. Cod. N 0101 (I)