

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

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

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a  
\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ e residente  
a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_

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

## DICHIARA

Che è deceduto/a in data \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il/la proprio/a  
\_\_\_\_\_ Sig. \_\_\_\_\_ che era nato/a in  
\_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_, (stato civile) \_\_\_\_\_ e  
che era residente in \_\_\_\_\_ ( ) Via \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ ;

che lo stesso/a non ha lasciato disposizioni testamentarie;

che lo stesso/a ha lasciato disposizioni testamentarie, come da Atto del Notaio

che erede/i \_\_\_\_\_ è/sono:

*Cognome*

*nome*

*Luogo e data di nascita*

Che all'infuori del/i suddetto/i nominativo/i, non si conoscono altri eredi o persone che abbiano diritto a quota di legittima o di riserva sull'eredità morendo dismessa dal de cuius;

Che il/i nominativo/i, summenzionato/i sono tutti capaci di intendere e volere.

Dichiaro di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della Legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Auronzo di Cadore, li

IL/LA DICHIARANTE

## COMUNE DI AURONZO DI CADORE

Autenticazione di sottoscrizione

(Art. 21 T.U.)

Attesto che la sottoscrizione di \_\_\_\_\_ identificato/a  
mediante \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ è stata apposta in mia presenza e che la stessa è autentica.

Auronzo di Cadore,

L'INCARICATO DAL SINDACO