

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/a
nato/a a il
residente a CAP
in via nr.

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere o di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

sotto la sua personale responsabilità:

che (cognome e nome del defunto)
nato/a a il
è deceduto/a a il

SENZA testamento

CON testamento pubblicato per atto del Notaio
in data Rep. n. Raccolta n.
Registrato in il

e che eredi legittimi/testamentari del predetto defunto/a sono:

- 1) (rapporto parentela)
nato/a a il
- 2) (rapporto parentela)
nato/a a il
- 3) (rapporto parentela)
nato/a a il
- 4) (rapporto parentela)
nato/a a il
- 5) (rapporto parentela)
nato/a a il
- 6) (rapporto parentela)
nato/a a il

- 7) (rapporto parentela)
nato/a a il
- 8) (rapporto parentela)
nato/a a il
- 9) (rapporto parentela)
nato/a a il
- 10) (rapporto parentela)
nato/a a il

- che oltre alle suddette persone non esistono altri eredi legittimi o comunque persone aventi diritto a quota o parte di riserva;

- che i suindicati eredi sono maggiori di età ed hanno tutti capacità di intendere, volere e agire

con l'eccezione di

legalmente rappresentato da

(luogo e data)

IL DICHIARANTE

Se la firma non viene apposta in presenza del funzionario:

ALLEGARE FOTOCOPIA FRONTE/RETRO DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEL DICHIARANTE

Spazio per eventuale autentica, ove richiesta

COMUNE DI SCHIO

Attesto che la sottoscrizione della dichiarazione è stata apposta in mia presenza dalla persona sopra indicata, identificata con _____

Schio, li _____

Il funzionario incaricato dal Sindaco
