

DICHIAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(ART. 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Da produrre a soggetti diversi dagli organi della Pubblica Amministrazione o gestori di pubblici servizi

Il/la sottoscritto/a _____
 (cognome) _____ (nome)
 nato/a a _____ (_____) il _____
 (comune di nascita; se nato/a all'estero, specificare lo stato) (prov.)
 residente a _____ (_____)
 (comune di residenza) (prov.)
 in _____ n. _____
 (indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

DICHIARA CHE

mia/o

cognome e nome

nata/o a il

è deceduta/o a il

era residente a in

via.....n.....

senza lasciare testamento, pertanto i suoi eredi legittimi sono:

n	cognome e nome	luogo di nascita	Data nascita	rapporto parentela
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

Luogo e data

Il / La Dichiarante

.....

.....

COMUNE DI BERTINORO

AUTENTICAZIONE DELLA SOTTOSCRIZIONE

Ai sensi dell'art. 21, D.P.R. 445 DEL 28/12/2000 , attesto che la sottoscrizione della sopraestesa dichiarazione è stata apposta in mia presenza dal dichiarante, identificato previa esibizione di..... n. rilasciato il da

.....

Luogo e data

Il Funzionario Incaricato

Bertinoro,.....

.....