

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Artt.21 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Io sottoscritto/a **NOME COGNOME (dichiarante)** nato/a a **LUOGO DI NASCITA (PROV)** il **DATA DI NASCITA** residente a **COMUNE RESIDENZA (PROV)** in Via/P.zza **INDIRIZZO RESIDENZA** avanti a ⁽¹⁾ Ufficiale di Anagrafe del. **NON COMPILARE** dichiaro sotto la mia personale responsabilità che in data **DATA DECESSO** è deceduto/a in **COMUNE DECESSO (PROV)** mio/a **PARENTELA E COGNOME NOME DEL DEFUNTO**, cittadinanza **CITTADINANZA DEL DEFUNTO**, nato/a a **LUOGO DI NASCITA DEL DEFUNTO (PROV)** il **DATA DI NASCITA DEL DEFUNTO**, stato civile **DEL DEFUNTO AL MOMENTO DEL DECESSO INDICANDO NOME E COGNOME DELL'EVENTUALE CONIUGE**, residente al momento del decesso a **COMUNE RESIDENZA DEL DEFUNTO (PROV)** in Via/P.zza **INDIRIZZO RESIDENZA DEL DEFUNTO** senza lasciare testamento e che pertanto eredi legittimi sono unicamente i signori:

N. ord.	COGNOME E NOME	NASCITA		CITTADINANZA	RESIDENZA	grado di parentela con il dante causa
		LUOGO	DATA			
1	COGNOME E NOME EREDI	LUOGO E DATA NASCITA EREDE		CITTADINANZA EREDE	COMUNE E INDIRIZZO DI RESIDENZA EREDE	PARENTELA CON IL DEFUNTO
2	COMPILARE PER OGNI EREDE ED ANNULLARE EVENTUALI SPAZIO RESTANTI.					
3						
4						

dichiaro, altresì, che gli eredi sopra generalizzati sono tutti maggiorenni e giuridicamente capaci (ad eccezione di **COMPILARE CON DATI DEI MINORENNI O NON GIURIDICAMENTE CAPACI OPPURE ANNULLARE LO SPAZIO** la cui legale rappresentanza spetta rispettivamente a **COMPILARE CON DATI DEI LEGALI RAPPRESENTANTI OPPURE ANNULLARE LO SPAZIO**) e che non esistono altre persone oltre a quelle indicate nell'atto che possano vantare diritti a quote di legittima o riserva o altre ragioni sull'eredità; che tra i coniugi suddetti non è mai intervenuta sentenza di separazione e che all'atto del decesso convivevano sotto lo stesso tetto (se ricorre il caso).
Letto, confermato e sottoscritto.

IL DICHIARANTE

PEROSA ARGENTINA, **COMPILARE DAVANTI ALL'UFFICIALE DI ANAGRAFE**

FIRMARE DAVANTI ALL'UFFICIALE DI ANAGRAFE

COMUNE DI PEROSA ARGENTINA

SEZIONE A CURA DELL'UFFICIALE DI ANAGRAFE NON COMPILARE

PROVINCIA DI TORINO

AUTENTICAZIONE DI SOTTOSCRIZIONE

Ai sensi dell'art. 21 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 attesto che il dichiarante _____ identificato
 mediante conoscenza diretta tramite _____ rilasciata il _____ da _____ ()
ha, previa ammonizione sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, resa e sottoscritta in mia presenza la su estesa dichiarazione. Rilasciato In carta ⁽²⁾ **BOLLATA** per uso _____

Data _____

Timbro

Ufficiale di Anagrafe del.

DIRITTI DI SEGRETERIA	RIMBORSO _____
--------------------------	-------------------

(firma per esteso del pubblico ufficiale)

MARCA DA
BOLLO €
16,00

(1) Cognome e nome e qualifica del pubblico ufficiale che riceve la dichiarazione.

(2) 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'1.1.197