

DICHIARAZIONE SOSTITUTITIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(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 _____
(Indicare rapporto di parentela seguito da nome e cognome)
 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		
	Residente in _____	Codice fiscale		
2	Residente in _____	Codice fiscale		
	Residente in _____	Codice fiscale		
3	Residente in _____	Codice fiscale		
	Residente in _____	Codice fiscale		
4	Residente in _____	Codice fiscale		
	Residente in _____	Codice fiscale		
5	Residente in _____	Codice fiscale		
	Residente in _____	Codice fiscale		
6	Residente in _____	Codice fiscale		
	Residente in _____	Codice fiscale		
7	Residente in _____	Codice fiscale		
	Residente in _____	Codice fiscale		
8	Residente in _____	Codice fiscale		
	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. _____

Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)

Data _____

(firma per esteso e leggibile dei 2 testimoni fedefacienti, 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 a mezzo posta, fax o tramite incaricato)
Firma apposta in presenza del dipendente addetto a riceverla. Modalità di identificazione: _____ _____ Data _____ IL DIPENDENTE ADDETTO	Si allega copia fotostatica del seguente documento di riconoscimento: Tipo (*) _____ n. _____ Rilasciato da _____ In data _____ Data _____ FIRMA DEL DICHIARANTE
	<small>(*) Passaporto, carta identità, patente, ecc.</small>

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 ⁽¹⁾

- dichiaro autentica la firma apposta sulla su estesa 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 ⁽²⁾ _____ 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 la modalità di identificazione che può avvenire in uno dei seguenti modi: conoscenza diretta da parte del Pubblico Ufficiale; testimonianza di due idonei fedefacenti dallo stesso conosciuti, esibizione di valido documento di identità e 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 purché munite di fotografia e di timbro o di altra segnatura equivalente, rilasciate da una amministrazione dello Stato.
- (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. 29/09/1973 n. 601 oppure da leggi speciali purché successive all'01/01/1974