

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

Sottoscritta da maggiorenne con capacità di agire
(articoli 38 e 47 D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
(Prov. _____) il _____ e residente a _____ (Prov. _____) in via _____ n. _____ consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni, così come espressamente stabilito dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000

dichiara

che in data _____ è deceduto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____
in via _____ n. _____ di stato civile celibe/nubile
 coniugato/a con _____ vedovo/a di _____
 divorziato/a da _____.

Dichiara inoltre che (barrare le caselle di interesse):

gli eredi legittimi sono:

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Indirizzo di residenza	Nazionalità	Grado di parentela

- tutti gli aventi diritto sono maggiorenni ed hanno la piena capacità di agire e giuridica;
 gli aventi diritto non sono incorsi in cause di indegnità a succedere;
 il *de cuius* non ha lasciato disposizioni testamentarie;
 non esistono altre persone oltre a quelle indicate nella presente dichiarazione che possano vantare quote di legittima o riserva o altre ragioni sull'eredità a qualunque titolo;
 tra il *de cuius* ed il coniuge superstite non è stata oppure è stata pronunciata sentenza di separazione personale o sentenza di divorzio passata in giudicato, specificando, in caso affermativo, se e a quale dei coniugi sia stata addebitata _____;

Data _____

Il dichiarante

COMUNE DI BIBBONA ATTESTAZIONE DELLA SOTTOSCRIZIONE

Attesto che la presente dichiarazione è stata resa e sottoscritta dal dichiarante Sig./Sig.ra _____
_____ sopra generalizzato e identificato mediante _____

rilasciato/a da _____ il _____

Data _____

Il funzionario incaricato

Marca da bollo da € 16,00