

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

**DA PRESENTARE ALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O AI GESTORI DI
PUBBLICI SERVIZI.**

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato a _____ (_____) il _____
(luogo) (prov.)

residente a _____ (_____) in Via _____,
n. _____ (luogo) (prov.) (indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

Che in data a (luogo) è DECEDUTO/A il/la Sig./ra

..... nato/a a il

Stato civile e che gli EREDI legittimi sono i seguenti:

(Cognome e Nome - data e luogo di nascita - luogo di residenza - rapporto di parentela)

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.10 della legge 675/96 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, data)

Il Dichiarante

.....

* Ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. 445/2000, la firma non va autenticata:

Allega fotocopia non autenticata del seguente documento d'identità in corso di validità:

Oppure

Ha sottoscritto in presenza del dipendente addetto.

Il dipendente addetto
