

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

Art. 47 D.P.R. 445/2000

Io sottoscritt \_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ via/p.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

## CONSAPEVOLE

- delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci
- della decadenza dei benefici conseguiti dal provvedimento emanato in caso di false dichiarazioni ai sensi dell'art. 75 D.P.R. 445/2000,
- Letta l'informativa disponibile all'indirizzo Internet <http://www.comunequarrata.it/privacy>, resa ai sensi dell'art.13 del Regolamento 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati,

## DICHIARO:

che in data \_\_\_\_\_ è deceduto/a in \_\_\_\_\_

mio/a \_\_\_\_\_ nato/a in \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ senza lasciare testamento e che pertanto eredi

legittimi sono **unicamente** i signori:

N. ord.	COGNOME E NOME	Luogo di nascita	Data di nascita	Grado di parentela con il dante causa
1				
2				
3				
4				
5				

Dichiaro, che gli eredi sopra generalizzati sono tutti maggiorenni ed aventi capacità di agire (eventualmente ad eccezione di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ la cui legale rappresentanza spetta rispettivamente a \_\_\_\_\_)

Dichiaro altresì che: \_\_\_\_\_

Quarrata, \_\_\_\_\_

Il Dichiarante:

## COMUNE DI QUARRATA - PROVINCIA DI PISTOIA AUTENTICAZIONE DI SOTTOSCRIZIONE

A norma dell'articolo 21 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 AUTENTICO la firma del \_\_\_\_\_ Sig. \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ apposta in mia presenza, previo accertamento della sua identità personale mediante \_\_\_\_\_.

Quarrata, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma per esteso del Pubblico Ufficiale)

SI RILASCIÀ IN CARTA RESA LEGALE