

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

## per gli eredi legittimi senza testamento

Sottoscritta da maggiorenne con capacità di agire

(art. 47 DPR 28.12.2000 N. 445)

Il sottoscritto .....  
nato a ..... il .....  
residente a ..... Via .....

sotto la propria responsabilità e consapevole di quanto disposto dall'art. 76 del DPR. 445/2000 e dall'art. 495 del Codice Penale in caso di dichiarazioni false o mendaci

### DICHIARA:

Che il/la Sig..... nat.... il .....  
a..... residente a..... in via.....  
è deceduta a .....in data.....

senza lasciare alcuna disposizione testamentaria scritta e pertanto gli eredi legittimi sono:

1) .....nat.... a .....il.....  
e residente a.....in via.....

CF:..... nazionalità.....

Rapporto di parentela con il defunto: .....

Rapporto tra de cuius e coniuge superstite:.....

Capacità giuridica: .....

2) .....nat.... a .....il.....  
e residente a.....in via.....

CF:..... nazionalità.....

Rapporto di parentela con il defunto: .....

Capacità giuridica: .....

3) .....nat.... a .....il.....  
e residente a.....in via.....

CF:..... nazionalità.....

Rapporto di parentela con il defunto: .....

Capacità giuridica: .....

4).....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
.....  
Dichiaro inoltre che non esistono altre persone, oltre quelle indicate, che possono vantare diritti a quote di legittima o riserva o altre ragioni sull'eredità.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della L.675/1996, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Lorenzana, \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

Dichiarazione presentata a <b>PUBBLICA</b> <b>AMMINISTRAZIONE</b>	Dichiarazione presentata a <b>PRIVATI</b> <i>autenticazione di firma</i>
<input type="checkbox"/> Si allega fotocopia di un documento d'identità  <input type="checkbox"/> Si sottoscrive in presenza del dipendente addetto	 <p style="text-align: center;"><b>COMUNE DI LORENZANA</b> Provincia di Pisa</p> <p>Ai sensi dell'art. 21 del DPR 445/2000, attesto che la presente dichiarazione è stata resa e sottoscritta in mia presenza dal dichiarante sopra generalizzato ed identificato mediante .....</p> <p>.....</p> <p>In carta legale per gli usi consentiti dalla legge. Lorenzana , .....</p> <p style="text-align: right;">IL FUNZIONARIO INCARICATO</p> <p style="text-align: right;">_____</p>