



CITTÀ DI CERIGNOLA

PROVINCIA DI FOGGIA
SERVIZI DEMOGRAFICI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art.21 e 47 T.U. – D.P.R. n.445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritto _____
nato/a in _____ il _____
con residenza nel Comune di _____ alla Via _____
civico _____, consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto
prescritto dall'art.75 e 76 del succitato D.P.R. n.445/2000 e che, inoltre, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento
eventualmente emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere e informato/a che i dati forniti saranno utilizzati ai sensi del
D.lgs 196/2003

DICHIARA

che il giorno _____ è deceduto/a in _____ il/la sig./ra
_____ nato/a a _____ il _____

- senza aver disposto delle sue sostanze con testamento;
 disponendo delle sue sostanze con testamento del _____ riconosciuto
valido e senza opposizioni;
 che gli eredi legittimi, pertanto, sono;

Cognome e nome eredi	NASCITA				Relazione di parentela	Stato civile	Comune di residenza
	Comune	Giorno	Mese	Anno			

- che tutti hanno la piena capacità di agire eccetto _____
Legalmente rappresentato da _____ nato a _____
il _____
 che non è stata pronunciata sentenza di separazione legale fra i coniugi, passata in giudicato;
 che i predetti eredi non sono stati dichiarati indegni a succedere;
 che non esistono altre persone che possono vantare diritti sull'eredità.

Letto, confermato e sottoscritto.

Cerignola, _____

Il/La DICHIARANTE

(firma per esteso)

CITTA' di CERIGNOLA (Prov. Foggia)

Attesto che il/la dichiarante Sig./ra _____ sopra meglio generalizzato/a, identificato/a
mediante _____
previa ammonizione sulla responsabilità penale per cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ha reso e sottoscritto
in mia presenza la su estesa dichiarazione.

Cerignola, _____

IL PUBBLICO UFFICIALE

- a) la dichiarazione può essere firmata in presenza del dipendente addetto a riceverla
b) la dichiarazione può essere trasmessa via posta, fax, o via telematica unitamente a copia non autentica di un documento di identità del sottoscrittore
c) se la dichiarazione è da presentare a pubbliche amministrazioni ai fini della **riscossione di benefici economici** (pensioni, contributi, ecc.) o a privati, **la firma deve essere autenticata.**