

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

Art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 N. 445

DA PRESENTARE A PRIVATI O AD ENTI PUBBLICI O GESTORI DI PUBBLICI SERVIZI
PER LA RISCOSSIONE DA PARTE DI TERZI DI BENEFICI ECONOMICI

Io sottoscritto/a _____
nato/a a _____ Prov. _____ il _____
residente a _____ in Via _____
a conoscenza di quanto previsto dall'art 76 del D.P.R. 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 47 del medesimo D.P.R., sotto la propria responsabilità

DICHIARO

- che il testamento olografo, Rep. n. _____ Racc. n. _____, testamento ultimo incontestato e valido, depositato presso il Notaio Dott. _____ del signor /signora _____ nato/a a _____ il _____ deceduto/a a _____ il _____ istituiva eredi i signori:

RELAZIONE DI PARENTELA	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	RESIDENZA ATTUALE

- che eccetto i sunnominati il/la suddetto/a defunto/a non ha lasciato altri aventi diritto alla successione e tra di loro non vi sono inabilitati o interdetti.
- Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs.vo n. 196/2003 il sottoscritto è informato : 1) dei diritti previsti dall'art. 7 del citato decreto; 2) che i dati compresi nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Letto confermato e sottoscritto.

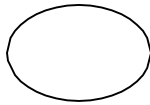
Data _____

IL DICHIARANTE

COMUNE DI AVIGLIANA
AUTENTICAZIONE DELLA SOTTOSCRIZIONE

Io sottoscritto _____ in qualità di funzionario incaricato dal
Sindaco, *attesto ai sensi dell'art. 21 del DPR 445/2000* che _____ identificato
previa esibizione di _____ n. _____ rilasciata
il _____ da _____ ha sottoscritto la su estesa
dichiarazione in mia presenza.

Avigliana, li _____



IL FUNZIONARIO INCARICATO
