

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' USO SUCCESSIONE

(art. 47 del D.P.R. 445/2000)

Io sottoscritto/.....nato/a.....

il residente a

in via n

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del D.P.R. 445/2000, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARO

che il/la Sig./Sig.raparentela

nato/a a il

è deceduto/a a il

senza lasciare testamento né altro atto di sua ultima volontà

lasciando testamento olografo

lasciando testamento pubblico registrato in data con N. da/lultimo ritenuto valido e non opposto;

che gli eredi sono:

il/la dichiarante stesso/a (se unico erede)

i seguenti soggetti:

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Residenza	Parentela

Dichiaro inoltre:

che al momento della morte era intestatario della / delle autovettura/e e/o altro marca e targa.....

che tutti gli eredi hanno piena capacità giuridica

che all'infuori degli eredi citati non ne esistono altri che possano vantare diritti di riserva o di legittimità sull'eredità

che, in qualità di coniuge, non era in atto provvedimento di separazione o di divorzio passato in giudicato

Il sottoscritto dichiara di avere preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Generale protezione dati 2016/679 sul sito: <http://www.comune.ponza.it/page.php?70>

Ponza Il/La dichiarante.....

AUTENTICAZIONE DELLA FIRMA

Ai sensi dell'art. 21, comma 2 del D.P.R. n. 445/2000 io sottoscritta/o.....
dipendente comunale incaricata/o dal Sindaco, ATTESTO che la sottoscrizione delle dichiarazioni di cui sopra è stata apposta in mia presenza dal/dalla dichiarante Sig./Sig.ra.....
previo accertamento della sua identità a mezzo di

Ponza..... La/Il dipendente incaricata/o dal Sindaco.....