

	<b>COMUNE DI POPPI (AR)</b>	Marca
	<b>Ufficio di Anagrafe</b> Telefono 0575*50.22.18 Indirizzo E-MAIL: <a href="mailto:c.poppi@postacert.toscana.it">c.poppi@postacert.toscana.it</a>	Bollo
		16,00 €

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA' PER USO SUCCESSIONE**  
(Art. 47 D.P.R. 28.12.2000 N. 445)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
 Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 residente a \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che l'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso

**DICHIARA**

che \_\_\_\_\_  
 nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 e residente in vita in \_\_\_\_\_  
 è deceduto/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

SENZA LASCIARE TESTAMENTO e che gli UNICI EREDI LEGITTIMI SONO :

Cognome nome	Luogo nascita	data nascita	Codice fiscale	Parentela

Dichiara, inoltre, che:

- ( ) oltre ai suddetti, non esistono altri aventi diritto alla eredità;
- ( ) che tutti gli eredi godono di piena capacità giuridica e di agire
- ( ) che non esistono cause di indegnità a succedere
- ( ) che nessuno degli eredi sopraindicati ha rinunciato all'eredità
- ( ) che i coniugi \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_ non erano legalmente separati.

Dichiaro, infine, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 30.06.2003 n. 196 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_

Il Dichiarante

\_\_\_\_\_

-----  
**COMUNE DI POPPI**

Il sottoscritto, ai sensi dell'art. 21 comma 2 del DPR 28.12.2000 n. 445, ATTESTA l'autenticità della firma apposta in sua presenza il dichiarante \_\_\_\_\_  
 identificato mediante \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE

\_\_\_\_\_