

	COMUNE DI POPPI (AR)	Marca
	Ufficio di Anagrafe Telefono 0575*50.22.18 Indirizzo E-MAIL: c.poppi@postacert.toscana.it	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
