

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ residente in _____ Via _____

a conoscenza di quanto prescritto dagli artt.75 e 76, 1° e 2° comma, del D.P.R. 28/12/2000 n.445 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace e sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 e per gli usi previsti dall'art. 2 dello stesso D.P.R. n.445/2000,

D I C H I A R A

Che in data _____ moriva in Aviano il/la Sig./ra _____
nato/a a _____ il _____
Che per testamento olografo/pubblico pubblicato/resistrato in data _____ Rep. N. _____
vol. _____ del notaio _____ eredi del defunto
predetto risultano essere:

- 7 Che detto testamento è l'ultimo valido non risultando l'esistenza di successivi atti di revocazione espressa;
- 7 Che contro detto testamento o le disposizioni i esso contenute non sono state presentate opposizioni;
- 7 Che non vi sono eredi legittimi o riservatari (artt. 536 e 565 e segg. C.c.)
- 7 Che non esiste altra persona, oltre a quelle sopra indicate, che possono vantare a qualsiasi titolo diritti sull'eredità del defunto Sig _____
- 7 Che tutte le persone suindicate godono della piena capacità di agire.

Firma del dichiarante



COMUNE DI AVIANO

PROVINCIA DI PORDENONE

Il sottoscritto attesta che la firma in calce alla su estesa dichiarazione è stata apposta in sua presenza dal dichiarante sopra generalizzato previo accertamento della di lui/lei identità mediante

Aviano li, _____

Informativa ai sensi del decreto legislativo n. 196/2003 e del Regolamento U.E. 679/2016

(Tutela del personale e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali)

I DATI FORNITI SONO PRESCRITTI DALLE DISPOSIZIONI VIGENTI PER IL PROCEDIMENTO PER IL QUALE SONO RICHIESTI E VERRANNO UTILIZZATI ESCLUSIVAMENTE PER TALE SCOPO.