

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 veritieri, 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 in 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



C O M U N E D I A V I A N O

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 lì, _____

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.