

Dichiarazione sostitutiva per uso successione

(Art. 47 D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

La/Il sottoscritta/o
nata/o in il
residente in via n

è consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punita/o ai sensi del Codice Penale, secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. n. 445/2000, e **consente al soggetto privato che accetta la presente dichiarazione di controllarne la veridicità presso l'Amministrazione o le Amministrazioni pubbliche competenti per il rilascio della relativa certificazione**, richiedendo conferma scritta della corrispondenza di quanto dichiarato con le risultanze dei dati custoditi da dette Amministrazioni, anche attraverso l'uso di strumenti informatici o telematici (art. 71, quarto comma, del D.P.R. n. 445/2000). E' informata/o ed autorizza la raccolta dei dati ai sensi del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196, e

D I C H I A R A C H E

sua/o
(rapporto di parentela del dichiarante con la persona defunta)

.....
(cognome e nome della persona defunta)

nata/o in il ed in vita
residente in via n
è deceduta/o in il

senza lasciare testamento, pertanto i suoi eredi legittimi sono:

n.	cognome e nome	luogo di nascita	Data nascita	rapporto parentela
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

La/Il dichiarante

Alfonsine li,

AUTENTICAZIONE DELLA SOTTOSCRIZIONE (Art. 21, secondo comma, del D.P.R. n. 445/2000)

COMUNE DI ALFONSINE

Io sottoscritto attesto che la dichiarazione suestesa è stata resa e sottoscritta in mia presenza dalla/dal dichiarante sopra generalizzata/o ed identificata/o mediante:

Alfonsine li

Il dipendente incaricato dal Sindaco
(nome, cognome e qualifica)

Timbro dell'Ufficio

Nota: L'autenticazione della firma può essere redatta, oltre che da un dipendente incaricato dal Sindaco, anche da un Notaio o da un Cancelliere o da un Segretario Comunale.