DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Artt.21 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____

a _____ codice fiscale _____

residente a _____ in Via _____ n. _____

ammonita/o sulle responsabilità penali sancite dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità, informato/a, autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi dell'art. 10 della Legge 675/1996; sotto la sua personale responsabilità:

DICHIARA

- che il/la Signor/a _____ nato/a il _____ nel Comune di _____ è deceduto in data _____ nel Comune di _____, lasciando testamento olografo pubblicato a _____ il _____ a repertorio n. _____ del notaio Dott. _____.

- che in tale testamento risultano nominati come eredi i Sigg.ri/re:

Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Rapporto di parentela

- che oltre alle persone predette non ne esistono altre aventi diritto alla successione a titolo di legittima o per testamento;

Alpignano, _____ IL/LA DICHIARANTE

_____

COMUNE DI ALPIGNANO
Viale Vittoria 14 – 10091 Alpignano (TO)
011/96.66.611 – Fax. 011/967.47.72
sito: www.comune.alpignano.to.it

AUTENTICAZIONE DELLA SOTTOSCRIZIONE

Ai sensi dell'art.21, D.P.R. 445 del 28/12/2000, attesto che la sottoscrizione della sopra estesa dichiarazione è stata apposta in mia presenza dal/la dichiarante, identificato/a con Documento _____

N. _____ rilasciato il _____ da _____

SI RILASCIA IN BOLLO PER GLI USI CONSENTITI DALLA LEGGE
Diritti Euro:0,52

Alpignano, _____

Informativa ai sensi dell'art. 3 legge 193/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del provvedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.