

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'  
RESA AI SENSI DELL'ARTICOLO 47 DEL D.P.R. n.445/2000)**

Il/La sottoscritto/a: \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_

Via/V.lo/Piazza \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_

- consapevole della **responsabilità penale** cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, falsa e comunque contenente dati non corrispondenti al vero (di cui all'art. 76 DPR 445/2000) e della **decadenza dai benefici** previsti dal provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art.75 DPR 445/2000);
- a conoscenza che le amministrazioni che ricevono la presente "sono tenute a effettuare idonei **controlli**, anche a campione, e in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive" (art.71 DPR 445/2000);
- reso edotto/a ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo n. 196/2003 che i presenti dati vengono trattati per finalità dell'Amministrazione procedente presso cui si attua il procedimento in corso;

in conformità al disposto di cui all'art. 2 del D.L. 11/02/1948 n. 50, convertito nella Legge 22/04/1953 n. 342

**DICHIARA CHE**

(Generalità del "de cuius")

\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ di stato civile \_\_\_\_\_

è deceduto/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

ultima residenza nel Comune di \_\_\_\_\_

Generalità degli eredi legittimi:

cognome nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Grado di parentela col defunto

Dichiaro inoltre che, oltre alle sunnominate persone nessun'altra può vantare i diritti del defunto succitato, il quale è deceduto senza lasciare altri figli legittimi, legittimati, adottivi, naturali o loro discendenti e senza lasciare disposizioni testamentarie; che gli eredi di cui sopra sono maggiorenni e legalmente capaci.

Luogo:..... Data.../.../..... Firma.....(\*)

(\*) Se l'istanza o la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà: 1)è presentata a soggetti che non siano organi della Pubblica Amministrazione o gestori di servizi pubblici, oppure 2)è presentata alla Pubblica Amministrazione o a Gestori di servizi pubblici "ai fini della riscossione da parte di terzi di benefici economici"; è necessaria l'**autenticazione della sottoscrizione** (art.21 comma 2 DPR n.445/2000).

**(\*)AUTENTICAZIONE DELLA SOTTOSCRIZIONE**

**La sottoscrizione della dichiarazione che precede è stata apposta in mia presenza dal dichiarante, previo accertamento della sua identità, mediante**

esibizione di valido documento di identità personale:.....

Luogo..... Data..... **IL PUBBLICO UFFICIALE INCARICATO**  
(cognome/nome/qualifica)