



ZURICH[®]

Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà di eredi

(art. 47 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

Io sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
Cod. Fiscale n. _____ residente a _____
Via _____ C.A.P. _____ Provincia _____
In relazione a (specificare procedimento per cui la dichiarazione è richiesta) _____

Consapevole della responsabilità penale, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARO

- Che il/la Sig./Sig.ra _____
(Parentela _____)
nato/a a _____ il _____
è deceduta in _____ il _____ ,
 senza lasciare testamento
 lasciando testamento
(pubblicato in data _____ repertorio n. _____, ultimo ritenuto valido e non opposto)
- che eredi sono pertanto: (il/la dichiarante stesso/a se unico erede oppure in caso di più eredi elencare gli stessi con i rispettivi dati di nascita, di residenza e di parentela con il defunto)

_____ nato/a a _____ il _____
residente a _____
(legame di parentela con il deceduto) _____

_____ nato/a a _____ il _____
residente a _____
(legame di parentela con il deceduto) _____

_____ nato/a a _____ il _____
residente a _____
(legame di parentela con il deceduto) _____

_____ nato/a a _____ il _____
residente a _____
(legame di parentela con il deceduto) _____

_____ nato/a a _____ il _____
residente a _____
(legame di parentela con il deceduto) _____

Dichiaro inoltre,

- che tutti gli eredi sono maggiorenni (ad eccezione di _____);
- che tutti gli eredi hanno piena capacità giuridica;
- che all'infuori degli Eredi citati non ne esistono altri che possono vantare diritti di riserva o di legittimità sull'eredità;
- che il decesso di _____ è avvenuto per _____
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del Regolamento Europeo nr. 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e Data _____

Firma leggibile del dichiarante¹ → _____

AUTENTICAZIONE DI FIRMA

Ai sensi dell'art. 21, c.2 del D.P.R. n. 445/2000, io sottoscritto _____

_____ dipendente comunale incaricato dal Sindaco, ATTESTO che la sottoscrizione delle dichiarazioni che precedono, è stata apposta in mia presenza dal dichiarante Sig. _____ identificato a mezzo _____

Luogo e Data _____

Firma leggibile del funzionario incaricato → _____

- Gli interessati debbono sottoscrivere il presente modulo secondo una delle modalità, previste dall'art. 38 D.P.R. n. 445/2000:

Dichiarazioni rivolte a Privati possono essere presentate firmando alla presenza di un funzionario comunale delegato; la firma deve essere autenticata, l'autentica è soggetta al pagamento delle relative imposte e diritti.

¹ Autenticazione da effettuarsi secondo le modalità previste dall'art. 38 e con riferimento a quanto dettato dall'art. 21 del Testo Unico.