DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO NOTORIO

(Art.47 del DPR n.445 del 28/12/2000)

Io sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____ in via_____

Informato/a circa le responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più corrispondenti a verità ai sensi dell'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445:

D I C H I A R A

che .....

nata/o a ..... il .....

deceduta/o a ..... il …....

lasciando testamento olografo pubblicato dal Notaio ……..……..il …….

Repertorio n. ……..… Raccolta n. …..….. registrato a ……..…….. il ……..……..

n …….. **ultimo valido e non impugnato e** che gli eredi sono:

1) …… …… ……
Cognome nome luogo e data di nascita

…… …… ……
Comune di residenza indirizzo grado di parentela

2) …… …… ……
Cognome nome luogo e data di nascita

…… …… ……
Comune di residenza indirizzo grado di parentela

3) …… …… ……
Cognome nome luogo e data di nascita

…… …… ……
Comune di residenza indirizzo grado di parentela

4) …… …… ……
Cognome nome luogo e data di nascita

…… …… ……
Comune di residenza indirizzo grado di parentela

5) …… …… ……
Cognome nome luogo e data di nascita

…… …… ……
Comune di residenza indirizzo grado di parentela

6) …… …… ……
Cognome nome luogo e data di nascita

…… …… ……
Comune di residenza indirizzo grado di parentela

7) …… …… ……
Cognome nome luogo e data di nascita

…… …… ……
Comune di residenza indirizzo grado di parentela

e che oltre ai sopraelencati non vi sono altri aventi diritto a quote o diritto ereditario, ne vi sono altri figli legittimati, adottivi, naturali riconosciuti, che possono vantare , ad alcun titolo, diritti sull'eredità, Che i predetti eredi sono maggiorenni ed hanno tutti la piena capacità di agire e giuridica. Si dichiara inoltre che tra il decuius ed il coniuge superstite non è stata pronunciata sentenza di separazione passata in giudicato. E che gli aventi diritto non sono incorsi in cause di indegnità a succedere.

Dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Dlgs 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

....., lì ..... IL DICHIARANTE……

l sottoscritt _____Funzionario incaricato dal Sindaco del Comune di Rivoli attesta che la sopra estesa dichiarazione, letta e confermata dal dichiarante, è stata resa, e sottoscritta in sua presenza dal dichiarante, previo accertamento dell'identità mediante esibizione di:

_____

Rivoli, Il Funzionario Incaricato

_____