

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
(art. 2, 21 comma 2 e 47 del D. P. R. n. 445/2000)

\_\_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_

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

Residente in \_\_\_\_\_ Via/P.zza \_\_\_\_\_

DICHIARA

Di essere a conoscenza delle pene previste dall'art. 76 del D. P. R. n. 445/2000 cui possono andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, o di esibizione di atto falso contenente dati non rispondenti a verità;

Che \_\_\_\_\_

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

È deceduto/a in \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

Senza lasciare disposizioni testamentarie, né altro atto di sua ultima volontà;

Lasciando testamento olografo pubblicato in data \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ presso il

notaio \_\_\_\_\_ ultimo ritenuto valido e non opposto;

Che gli eredi legittimi/testamentari sono:

1) Esso/a dichiarante ( \_\_\_\_\_ )\*

2) \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )\*

3) \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )\*

4) \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )\*

5) \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )\*

6) \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )\*

Dichiara inoltre, che tutti gli eredi sono maggiorenni (ad eccezione di VEDI PUNTO N.\_\_\_\_), che tutti gli eredi hanno piena capacità d'agire, che all'infuori degli Eredi citati non ne esistono altri che possono vantare diritti di riserva o di legittimità sull'eredità.

Informativa ai sensi dell'art. 13 1 c. Reg. 679/16 UE (Codice in materia di protezione dei dati personali), i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per le quali sono richiesti e saranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Le ulteriori informazioni sul Titolare del trattamento nonché sul Responsabile della protezione dati, sui diritti dell'interessato, ecc., sono disponibili sul sito web del Comune all'indirizzo <https://www.comune.pavullo-nel-frignano.mo.it/>

\* indicare il rapporto di parentela con il de cuius.

Pavullo n/F.

IL DICHIARANTE

-----  
COMUNE DI PAVULLO NEL FRIGNANO (MO)  
Servizi Demografici

Ai sensi dell'art. 21, c. 2, del d.P.R. n. 445/2000, lo sottoscritto dipendente comunale incaricato dal Sindaco ATTESTO che la sottoscrizione delle dichiarazioni che precedono, è stata apposta in mia presenza dal dichiarante sopraindicato, identificato a mezzo di \_\_\_\_\_ rilasciata da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Pavullo n/F.

Il Funzionario Incaricato dal Sindaco

Reg. n. \_\_\_\_

Diritti di segreteria €. 0,52

Rivalsa stampati €. 1,00

"Il presente certificato non può essere prodotto agli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi"