

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

Il sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ (Prov. _____) il _____
Residente in _____
Via/P.zza _____ n. _____

pienamente consapevole di ciò che sta dichiarando nonché della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione falsa o comunque non corrispondente al vero ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000 ed a conoscenza del fatto che decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della/e dichiarazione/i non verifera/e (art. 75 del D.P.R. 445/2000)

dichiara

Che _____ nato/a il _____
a _____ (Prov. _____) con ultima residenza in
_____ (Prov. _____), via _____
_____ n. _____ è deceduto/a il _____ a
_____, dopo aver disposto delle proprie sostanze con TESTAMENTO

- OLOGRAFO** redatto in data _____ rogato in data _____ dal notaio Signor _____;
- PUBBLICO** depositato o aperto come da atto del notaio Signor _____, registrato a _____ il _____

Che il testamento è l'ultimo redatto dal predetto de cuius e che è valido e senza opposizione.
Che gli eredi istituiti sono:

Grado di Parentela	Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita

Che non sussistono altri eredi aventi diritto a quote di riserva nella successione in questione.

Letto, confermato e sottoscritto in fede

Gargnano, _____

IL/LA DICHIARANTE



COMUNE DI GARGNANO
Provincia di Brescia

AUTENTICAZIONE DELLA SOTTOSCRIZIONE
(Art. 21, comma 2, D.P.R. 445 del 28.12.2000)

Il sottoscritto funzionario incaricato dal Sindaco attesta che la firma del/la dichiarante è stata apposta in sua presenza previo accertamento dell'identità mediante _____ numero _____ rilasciata il _____ da _____ Gargnano, _____

IL FUNZIONARIO INCARICATO

