

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’

(Art. 47 - T.U.D.A. - Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa - D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 cognome nome

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( prov. \_\_\_/\_\_\_\_\_\_ ), il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( prov. \_\_\_\_\_\_\_ ), Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

D I C H I A R O

CHE A SEGUITO DEL DECESSO DI: ……………………………………………………….……………………………………………………..……

NATO A …................................................................………................. IL ......………………............, DECEDUTO A …………………..……..........

IL..……………….........................., COME DA TESTAMENTO PUBBLICATO DAL NOTAIO ………..….…………………………..……………..

REGISTRATO IN ………………….. AL N° DI REPERTORIO …………….……. IL ………………….………., CHE DETTO TESTAMENTO E’ L’ULTIMO VALIDO E NON IMPUGNATO E CHE NON VI SONO ALTRI EREDI AVENTI DIRITTO A QUOTE LEGITTIME O DI RISERVA OLTRE A QUELLI SOTTO RIPORTATI:

……………………………………….. …………………………………............................

COGNOME/NOME/DATA E LUOGO DI NASCITA/RAPPORTO DI PARENTELA CON LA PERSONA DECEDUTA

………………………………………………………………………....................................................................................

COGNOME/NOME/DATA E LUOGO DI NASCITA/RAPPORTO DI PARENTELA CON LA PERSONA DECEDUTA

………………………………………………………………………....................................................................................

COGNOME/NOME/DATA E LUOGO DI NASCITA/RAPPORTO DI PARENTELA CON LA PERSONA DECEDUTA

………………………………………………………………………………………………………………...............…..... COGNOME/NOME/DATA E LUOGO DI NASCITA/RAPPORTO DI PARENTELA CON LA PERSONA DECEDUTA

.................................:.....................................................................................................................................….....................

COGNOME/NOME/DATA E LUOGO DI NASCITA/RAPPORTO DI PARENTELA CON LA PERSONA DECEDUTA

.............................…........................................................................................................................................…................... COGNOME/NOME/DATA E LUOGO DI NASCITA/RAPPORTO DI PARENTELA CON LA PERSONA DECEDUTA

Genova, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 data

 Il/La dichiarante

.....................................................

**AUTENTICAZIONE DELLA SOTTOSCRIZIONE**

Ai sensi dell’art. 21 - comma 2 - del T.U.D.A., attesto che la sottoscrizione della sopraestesa dichiarazione è stata apposta in mia presenza da\_\_ dichiarante, identificat\_\_ previa esibizione di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, rilasciata il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Genova, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 data

 L’INCARICATO DAL SINDACO

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (cognome, nome e qualifica)

Ai sensi del comma 3 - art. 38 - D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 - la dichiarazione non è sottoposta ad autenticazione della firma quando viene presentata ad organi della Pubblica Amministrazione o a gestori di pubblici servizi.

L’autenticazione è soggetta all’applicazione della vigente normativa sul bollo.