

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ RELATIVA AGLI EREDI LEGITTIMI

DATI DEL DICHIARANTE

Cognome	Nome	
Luogo di nascita	Data di nascita	
Via/piazza	Numero civico	
Comune	Provincia	CAP
Codice fiscale	Cittadinanza	
Numero di telefono fisso	Numero di telefono mobile	
Indirizzo email	Indirizzo PEC	

DATI DEL DEFUNTO

Cognome	Nome	
Luogo di nascita	Data di nascita	
Via/piazza della residenza in vita	Numero civico	
Comune della residenza in vita	Provincia	CAP
Codice fiscale	Cittadinanza	
Data e ora del decesso	Comune del decesso	

DICHIARAZIONI

- Dichiaro di essere consapevole delle responsabilità penali per le dichiarazioni mendaci ai sensi dell'Art. 75 e dell'Art. 76 del D.P.R. n. 445/2000.
- Dichiaro che la presente è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, oppure che è sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità all'Ufficio del Comune.
- Dichiaro che il defunto non ha lasciato testamento e che i suoi eredi legittimi sono:

Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Parentela

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

- Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali, pubblicata sul sito internet del Comune, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.

Il dichiarante

_____, ____/____/____

DA ALLEGARE:

- Documento d'identità in corso di validità del dichiarante.