

(All. F)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

**(ART. 47 DEL D.P.R. 28.12.2000, N. 445)**

Io sottoscritt \_\_\_\_\_

(cognome e nome)

nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

(luogo) (provincia)

e residente a \_\_\_\_\_ , via \_\_\_\_\_ , dopo essere stat\_ ammonit\_ circa la responsabilità penale in cui si incorre in caso di dichiarazione mendace, dichiaro sotto la mia personale responsabilità che \_I\_ Signor \_\_\_\_\_ -

nat\_a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ con ultima residenza in via \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_ , è deceduto a \_\_\_\_\_  
(indicare se coniuge o altro rapporto di parentela)

in data \_\_\_\_\_ senza aver lasciato disposizioni testamentarie, per cui in forza di legge gli succedono:

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

(grado di parentela, cognome e nome e data di nascita)

Dichiaro, inoltre, quanto segue:

- che nessuno degli eredi suindicati ha rinunciato all'eredità e che, oltre ai predetti, non esistono altri aventi diritto alla successione del citato defunto a qualsiasi titolo;

- che fra i coniugi suddetti non è stata mai pronunciata sentenza di separazione, né sentenza di scioglimento del matrimonio o di cessazione degli effetti civili di questo;

- che il defunto era convivente e fiscalmente a carico

(se trattasi di figlio/a)

- che le spese funebri sono state sostenute, come da documentazione allegata, da

-che, gli eredi del defunto non hanno percepito per la medesima causale (spese funebri) alcun analogo contributo assistenziale da altra istituzioni;

-che tutto quanto sopra dichiarato è a me noto per conoscenza diretta.

letto, confermato e sottoscritto

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

(luogo e data)

\_\_\_\_\_

(firma per esteso leggibile)

\_l\_ sottoscritto \_\_\_\_\_

(cognome, nome e qualifica del funzionario)

ai sensi dell'art. 21 del D.P.R. 445 del 2000 attesto che l dichiarante

signor \_\_\_\_\_ identificato mediante esibizione di

\_\_\_\_\_

(estremi documento esibito)

ha, previa ammonizione sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, reso e sottoscritto in mia presenza la sua estesa dichiarazione.

\_\_\_\_\_

(luogo e data)

\_\_\_\_\_

(qualifica del funzionario, e, tra parentesi, nome e cognome dello stesso)

\_\_\_\_\_

(firma per esteso del funzionario e timbro)