

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO NOTORIETA'**  
**(Art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, 445)**

L'anno duemila \_\_\_\_\_, addì \_\_\_\_\_  
Del mese di \_\_\_\_\_ in Pianiga  
io sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
avanti a \_\_\_\_\_ Funzionario incaricato dal Sindaco

**DICHIARO**

che \_\_\_\_\_ rel. parent. \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
è deceduto a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
senza lasciare disposizione testamentaria e che pertanto gli unici eredi legittimi  
sono i signori:

| <b>COGNOME e NOME</b> | <b>LUOGO di NASCITA</b> | <b>DATA</b>           | <b>Rel. Parent. col<br/>deceduto</b> |
|-----------------------|-------------------------|-----------------------|--------------------------------------|
| 1)                    |                         |                       |                                      |
| Residente a _____     |                         | Codice Fiscale: _____ |                                      |
| 2)                    |                         |                       |                                      |
| Residente a _____     |                         | Codice Fiscale: _____ |                                      |
| 3)                    |                         |                       |                                      |
| Residente a _____     |                         | Codice Fiscale: _____ |                                      |
| 4)                    |                         |                       |                                      |
| Residente a _____     |                         | Codice Fiscale: _____ |                                      |
| 5)                    |                         |                       |                                      |
| Residente a _____     |                         | Codice Fiscale: _____ |                                      |
| 6)                    |                         |                       |                                      |
| Residente a _____     |                         | Codice Fiscale: _____ |                                      |
| 7)                    |                         |                       |                                      |
| Residente a _____     |                         | Codice Fiscale: _____ |                                      |

**e inoltre dichiaro che:**

- che non vi sono altri eredi oltre i suddetti.
- che tutti gli eredi godono della piena capacità di agire
- che fra il defunto e il coniuge superstite non è stata pronunciata sentenza di separazione personale passata in giudicato, per colpa del coniuge superstite o per entrambi

Data, \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante



**COMUNE di PIANIGA**  
**Ufficio Anagrafe**

**VISTO:** previa ammonizione su false dichiarazioni, ai sensi dell'art. 21 del D.P.R. 28. dicembre 2000 n.445, dichiaro autentica la firma apposta in mia presenza dal Sig. \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ della cui identità mi sono accertato  
mediante: \_\_\_\_\_  
Pianiga, li \_\_\_\_\_ **Il Funzionario Incaricato**

Informativa ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono stati richiesti e dovranno essere utilizzati esclusivamente per tale scopo.