

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI
ATTO DI NOTORIETA' RESA DA
PERSONA MAGGIORENNE CON
CAPACITA' DI AGIRE
(art. 46 D.P.R 445/2000)**

**R/O14-19
REV. 0
Pag. 1/1**

Il/la sottoscritta/a _____
Nato a _____ il _____
Residente in _____ Via _____
Doc. Identità N. _____ Scadenza _____
Rilasciato da _____

Consapevole delle pene comminate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445, in caso do dichiarazioni mendaci o di esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti alla realtà, sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R 445/2000

DICHIARA

● Che il/la Sig./ra _____ nato/a a _____
Il _____ è **deceduto** a _____ in data _____

Barrare in alternativa:

- che non vi sono disposizioni testamentarie
- lasciando testamento olografo

● e che pertanto i suoi eredi sono:

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Grado di parentela

● che all'infuori dei suddetti non vi siano altri eredi legittimi o riservatari aventi diritto per legge alla successione e che fra gli aventi diritto non vi sono incapaci o cause di indegnità procedere

Data _____

Il/La dichiarante _____