

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

Artt. 38, 47 c 48 dcl d.P.R. 18 dicembre 2000 n.445

Il sottoscritto/a _____

Nato/a _____, il _____

residente nel Comune di _____

in via _____, n. _____

avanti a _____ / INCARICATO DAL SINDACO DI
CAVEZZO (MO), consapevole delle responsabilità e delle pene previste dall'art. 76 del D.P.R. n.445/2000
cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, o di esibizione di atto falso contenente dati non
più corrispondenti a verità;

DICHIARO:

che in data _____ è deceduto/a in _____
mio/a _____ nato/a in _____
il _____ senza lasciare testamento e che pertanto eredi legittimi sono
unicamente i signori:

N. d'ord.	COGNOME E NOME	NASCITA		Grado di parentela con il dante causa
		LUOGO	DATA	
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

Dichiaro, altresì, che gli eredi sopra generalizzati sono tutti maggiorenni e giuridicamente capace
(eventualmente ad eccezione di _____)

-COMUNEDICAVEZZO-

Sede Piazza Martiri della Libertà, 11 41032 Cavezzo (MO) Uffici Comunali Tel. 0535/49805

Ufficio Servizi Demografici Dott.ssa Cristina Pagano

Email servizi.demografici@comune.cavezzo.mo.it

la cui legale rappresentanza spetta rispettivamente a _____

Letto, confermato e sottoscritto.

IL/LA DICHIARANTE

CAVEZZO lì _____

-
- Gli interessati debbono sottoscrivere il presente modulo secondo una delle modalità previste dall'art.38 del D.P.R. n. 445/2000:

Dichiarazione rivolta ad Enti pubblici o a gestori di Pubblici Servizi

1. *firmando alla presenza del funzionario competente a ricevere la documentazione;*
2. *firmando ed allegando al modulo una fotocopia semplice di un documento d'identità in corso di validità, in questo caso il documento può essere consegnato all'ufficio competente a ricevere la documentazione anche da un terzo, a inviato a via posta;*

Dichiarazioni rivolte a Privati possono essere presentate secondo una delle modalità descritte per gli Enti Pubblici, oppure *firmando alla presenza di un funzionario comunale delegato, in tal caso la firma deve essere autenticata, l'autentica è soggetta al pagamento delle relative imposte e diritti.*

- La mancata accettazione della presente dichiarazione, sottoscritta nei modi sopra indicati, da parte di un Ente Pubblico o di un gestore di Pubblici Servizi, costituisce violazione dei doveri d'ufficio ai sensi dell'art.74 del D.P.R. n.445/2000.
- La presente dichiarazione ha la medesima validità dei documenti che sostituisce.
- I cittadini di Paesi stranieri che non sono membri dell'Unione Europea possono dichiarare solo situazioni certificabili da Enti Pubblici italiani.

Informativa ai sensi del Dlgs n. 196/2003

Si informa che:

- I dati da Lei dichiarati saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per l'istruttoria dell'istanza da Lei formulata e per le finalità strettamente connesse;
- Il trattamento viene «effettuato sia con strumenti cartacei sia con elaboratori elettronici a disposizione degli uffici;
- I dati non verranno comunicati a terzi;
- Il conferimento dei dati è obbligatorio / facoltativo;
- Il responsabile del trattamento è _____;
- Lei può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione, cancellazione dei dati rivolgendosi all'indirizzo di cui sopra.

-COMUNEDICAVEZZO-

Sede Piazza Martiri della Libertà, 11 41032 Cavezzo (MO) Uffici Comunali Tel. 0535/49805

Ufficio Servizi Demografici Dott.ssa Cristina Pagano
Email servizi.demografici@comune.cavezzo.mo.it