DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA di ATTO di NOTORIETÀ

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

nsapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice pendelle leggi speciali in materia, dichiara che in data è deceduto/a in	sid	a in	·	il c	ittadiilo/a	
nsapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice per delle leggi speciali in materia, dichiara che in data è deceduto/a in		ente in	_via		n 🕿 _	
senza lasciare disposizione testamentaria e che pertanto gli unici eredi legittimi sono i signi della controla di unici eredi legittimi sono i signi della controla della firma della dichiarazzione da produrre agli organi della pubblica amministrazione dai gestori di servizi pubblici è garantita con le seguenti modalità i l'ecaso (presentazione di dentrana della dipendente addetto a ricevaria. Senza lasciare disposizione testamentaria e che pertanto gli unici eredi legittimi sono i signi anatoria della dipendente addetto a ricevaria. N A S C I T A Grado di parentalo gli unici eredi legittimi sono i signi anatoria che legittimi sono i signi anatoria di senza di separatione di unici eredi legittimi sono i signi anatoria della dichiarante (per esteso e leggittimi della dichiarante). Senza della firma della dichiarazione da produrre agli organi della pubblica amministrazione con le seguenti modalità: I'e caso (presentazione di gervaria pubblici è garantita con le seguenti modalità: I'e caso (presentazione di pertantia con le seguenti modalità: I'e caso (presentazione di gervaria pubblici è garantita con le seguenti modalità: I'e caso (presentazione di produrre agli organi della pubblica amministrazione con le seguenti modalità: I'e caso (presentazione di gervaria pubblici è garantita con le seguenti modalità: I'e caso (presentazione di gervaria pubblica amministrazione da in data della firma apposta in presenza del dipendente addetto a ricevaria. Modalità di identificazione: Data FIRMA DEL DICHIARANTE	nsa	spevole che chiunque rilascia dichiarazioni	mendaci, fo	rma atti falsi o ne fa u	iso è punito ai sens	i del codice pena
senza lasciare disposizione testamentaria e che pertanto gli unici eredi legittimi sono i sign N A S C I T A Grado di paranentei con "dante causa" Residente in Codice fiscale	lell	e leggi speciali in materia, dichiara che in da	ıta	è decedu	to/a in	
senza lasciare disposizione testamentaria e che pertanto gli unici eredi legittimi sono i sign N A S C I T A Grado di paranentei con "dante causa" Residente in Codice fiscale	o/a	(1)		nato/a in		
Residente in						
Residente in Codice fiscale						Grado di
Residente in Codice fiscale	rd.	COGNOME E NOME				
Residente in Codice fiscale	\dashv				-	
Residente in Codice fiscale	-				1 1 1 1 1 1 1 1	
Residente in Codice fiscale Codice fiscale Residente in Codice fiscale Codice fiscale Codice fiscale Residente in Codice fiscale Codice fiscale Codice fiscale Firma della dichiarante Firma della dichiarante Firma della dichiarante (per esteso e legg Residente in Codice fiscale Firma della dichiarante Firma della dichiarante Firma della dichiarante (per esteso e legg Residente in Codice fiscale Firma della dichiarante Firma della dichiarante Firma della dichiarante (per esteso e legg Residente in Codice fiscale Firma della dichiarante Firma della dichiarante Firma della dichiarante (per esteso e legg Residente in Codice fiscale Firma della dichiarante Firma della dichiarante Firma della dichiarante (per esteso e legg Residente in Codice fiscale Firma della dichiarante Firma della dichiarante Codice fiscale Firma della dichiarante Codice fiscale In data Data Firma DEL DICHIARANTE FIRMA DEL DICHIARANTE	\dashv	Residente in		Codice fiscale		<u> </u>
Residente in Codice fiscale	١		<u></u>		<u> </u>	
Residente in Codice fiscale	4	Residente in		Codice fiscale		
Residente in Codice fiscale	,					
Residente in Codice fiscale Residente in Codice fiscale Co		Residente in		Codice fiscale		
Residente in Codice fiscale Residente in Codice fiscale Codice fiscale Codice fiscale Residente in Codice fiscale Firma del/a dichiarante (per esteso e legginaministrazione all'atto del decesso convivevano sotto io stesso to che non vi sono altri eredi oltre i suddetti. Letto, confermato e sottoscritto. Data Firma del/la dichiarante (per esteso e legginaministrazione Comunale garantisce che il trattamento dei dati da Lei forniti verrà svolto nel rispetto del Dlgs. 196/2003, teri di liceità e correttezza, ai fini dello svolgimento delle funzioni istituzionali del Comune. (firma per aizisso e leggibile dal 2 testimoni fidefacienti. evenualmente intervenuo per l'identificazione del dichiarante) Cautenticità della firma della dichiarazione da produrre agli organi della pubblica amministrazionche ai gestori di servizi pubblici è garantita con le seguenti modalità: I° caso (presentazione diretta) Correctede del chiarante Codice fiscale Firma del/la dichiarante (per esteso e legginaministrazione del dichiarante) Conché ai gestori di servizi pubblici è garantita con le seguenti modalità: I° caso (presentazione diretta) Correctede del chiarante Codice fiscale Codice						
Residente in Codice fiscale	٠	Residente in		Codice fiscale		
Residente in Codice fiscale Residente in Codice fiscale Co						
Residente in Codice fiscale Codice Codice fiscale Codice Codice fiscale Codice fi	1	Residente in		Codice fiscale	e	1 1 1 1 1 1
Residente in Codice fiscale						
che tra i coniugi suddetti non è mai intervenuta sentenza di separazione e all'atto del decesso convivevano sotto lo stesso to che non vi sono altri eredi oltre i suddetti. Letto, confermato e sottoscritto. Data	Ś	Davidson in		Codice fiscale		
I° caso (presentazione diretta) 2° caso (invio per mezzo posta, fax o tramite incarica Firma apposta in presenza del dipendente addetto a riceverla. Modalità di identificazione: Data Data 2° caso (invio per mezzo posta, fax o tramite incarica Si allega copia fotostatica del seguente documento di riconoscimento d	c .mi	he non vi sono altri eredi oltre i suddetti. Letto, confermato e sottoscritto. Data ministrazione Comunale garantisce che il tratta	amento dei da	Firma o	del/la dichiarante svolto nel rispetto del	(per esteso e leggit
Firma apposta in presenza del dipendente addetto a riceverla. Modalità di identificazione:	kmı ter	he non vi sono altri eredi oltre i suddetti. Letto, confermato e sottoscritto. Data ministrazione Comunale garantisce che il tratta i di liceità e correttezza, ai fini dello svolgimen (firma per asteso e leggibile dei 2 test	amento dei da to delle funzi imoni fidefacienti. evo ione da pr	Firma de la Lei forniti verrà soni istituzionali del Corentalmente intervenuti per l'identifico durre agli organ	del/la dichiarante svolto nel rispetto del mune. azione del dichiarante) i della pubblica a	(per esteso e leggib
Modalità di identificazione:	kmı ter	he non vi sono altri eredi oltre i suddetti. Letto, confermato e sottoscritto. Data ministrazione Comunale garantisce che il tratta i di liceità e correttezza, ai fini dello svolgimen (firma per esteso e leggibile dei 2 test stenticità della firma della dichiarazi ché ai gestori di servizi pubblici è ga	amento dei da to delle funzi imoni fidefacienti. evo ione da pr	Firma de la Lei forniti verrà soni istituzionali del Cor entualmente intervenuo per l'identific odurre agli organ n le seguenti mod	del/la dichiarante svolto nel rispetto del mune. azione del dichiarante) i della pubblica a lalità:	(per esteso e leggib Dlgs. 196/2003, d
Modalità di identificazione: in data Data Data FIRMA DEL DICHIARANTE	kmı ter	he non vi sono altri eredi oltre i suddetti. Letto, confermato e sottoscritto. Data ministrazione Comunale garantisce che il tratta i di liceità e correttezza, ai fini dello svolgimen (firma per esteso e leggibile dei 2 test stenticità della firma della dichiarazi ché ai gestori di servizi pubblici è ga	amento dei da to delle funzi imoni fidefacienti. evo ione da pr	Firma enti da Lei forniti verrà soni istituzionali del Cor entualmente intervenuti per l'identific odurre agli organ n le seguenti mod 2° caso (invio per n	del/la dichiarante svolto nel rispetto del mune. azione del dichiarante) i della pubblica a lalità: nezzo posta, fax o t	(per esteso e leggib Dlgs. 196/2003, d amministrazio
in data	diniter	he non vi sono altri eredi oltre i suddetti. Letto, confermato e sottoscritto. Data ministrazione Comunale garantisce che il tratta i di liceità e correttezza, ai fini dello svolgimen (firma per esteso e leggibile dei 2 test Itenticità della firma della dichiarazi ché ai gestori di servizi pubblici è ga l° caso (presentazione diretta)	amento dei di to delle funzi imoni fidefacienti. evi ione da pr rantita co	Firma enti da Lei forniti verrà soni istituzionali del Cor entualmente intervenuo per l'identific odurre agli organ n le seguenti mod 2° caso (invio per n Si allega copia fotostatio	del/la dichiarante svolto nel rispetto del mune. azione del dichiarante) i della pubblica a lalità: nezzo posta, fax o t ca del seguente docume	(per esteso e leggib Digs. 196/2003, o amministrazio cramite incaricate nto di riconoscimente
Data FIRMA DEL DICHIARANTE	'al	he non vi sono altri eredi oltre i suddetti. Letto, confermato e sottoscritto. Data ministrazione Comunale garantisce che il tratta i di liceità e correttezza, ai fini dello svolgimen (firma per esteso e leggibile dei 2 test stenticità della firma della dichiarazi ché ai gestori di servizi pubblici è ga l° caso (presentazione diretta) ma apposta in presenza del dipendente addetto	amento dei di to delle funzi imoni fidefacienti. evi ione da pr rantita co o a riceveria.	Firma entralmente intervenud per l'identific odurre agli organ n le seguenti mod 2° caso (invio per m Si allega copia fotostatio Tipo (*)	del/la dichiarante svolto nel rispetto del mune. azione del dichiarante) i della pubblica a lalità: nezzo posta, fax o t ca del seguente docume	(per esteso e leggib Dlgs. 196/2003, d amministrazio cramite incaricato nto di riconosciment
Data FIRMA DEL DICHIARANTE	'al	he non vi sono altri eredi oltre i suddetti. Letto, confermato e sottoscritto. Data ministrazione Comunale garantisce che il tratta i di liceità e correttezza, ai fini dello svolgimen (firma per esteso e leggibile dei 2 test stenticità della firma della dichiarazi ché ai gestori di servizi pubblici è ga l° caso (presentazione diretta) ma apposta in presenza del dipendente addetto	amento dei di to delle funzi imoni fidefacienti. evi ione da pr rantita co o a riceveria.	Firma entualmente intervenud per l'identific odurre agli organ n le seguenti mod 2° caso (invio per m Si allega copia fotostatio Tipo(*)rilasciato da	del/la dichiarante svolto nel rispetto del mune. azione del dichiarante) i della pubblica a lalità: nezzo posta, fax o t ca del seguente docume	(per esteso e leggib Digs. 196/2003, d amministrazio cramite incaricato nto di riconosciment
(*) Passaporto, carta d'identità, patente, ecc.	'al	he non vi sono altri eredi oltre i suddetti. Letto, confermato e sottoscritto. Data ministrazione Comunale garantisce che il tratta i di liceità e correttezza, ai fini dello svolgimen (firma per esteso e leggibile dei 2 test stenticità della firma della dichiarazi ché ai gestori di servizi pubblici è ga l° caso (presentazione diretta) ma apposta in presenza del dipendente addetto	amento dei di to delle funzi imoni fidefacienti. evi ione da pr rantita co o a riceveria.	Firma enti da Lei forniti verrà soni istituzionali del Corentalmente intervenuo per l'identificodurre agli organ n le seguenti mod 2° caso (invio per n Si allega copia fotostatio Tipo(*)rilasciato da	del/la dichiarante svolto nel rispetto del mune. azione del dichiarante) i della pubblica a lalità: nezzo posta, fax o t la del seguente docume nin data	(per esteso e leggib Digs. 196/2003, o amministrazio ramite incaricato nto di riconosciment
	'au	he non vi sono altri eredi oltre i suddetti. Letto, confermato e sottoscritto. Data ministrazione Comunale garantisce che il tratta i di liceità e correttezza, ai fini dello svolgimen (firma per esteso e leggibile dei 2 test stenticità della firma della dichiarazi ché ai gestori di servizi pubblici è ga l° caso (presentazione diretta) ma apposta in presenza del dipendente addetto dalità di identificazione:	amento dei di to delle funzi imoni fidefacienti. eve ione da pr rantita co o a riceveria.	Firma on the second of the sec	del/la dichiarante svolto nel rispetto del mune. azione del dichiarante) i della pubblica a lalità: nezzo posta, fax o t ca del seguente docume	(per esteso e leggib Dlgs. 196/2003, d amministrazio ramite incaricato
	at irr Mo	he non vi sono altri eredi oltre i suddetti. Letto, confermato e sottoscritto. Data ministrazione Comunale garantisce che il tratta i di liceità e correttezza, ai fini dello svolgimen (firma per esteso e leggibile dei 2 test stenticità della firma della dichiarazi ché ai gestori di servizi pubblici è ga l° caso (presentazione diretta) ma apposta in presenza del dipendente addetto dalità di identificazione:	amento dei di to delle funzi imoni fidefacienti. eve ione da pr rantita co o a riceveria.	Firma on the second of the sec	del/la dichiarante svolto nel rispetto del mune. azione del dichiarante) i della pubblica a lalità: nezzo posta, fax o t ca del seguente docume	(per esteso e leggi Dlgs. 196/2003, amministrazio ramite incaricat nto di riconoscimer
MUNE/ENTE	au on on Oat	he non vi sono altri eredi oltre i suddetti. Letto, confermato e sottoscritto. Data ministrazione Comunale garantisce che il tratta i di liceità e correttezza, ai fini dello svolgimen (firma per estesso e leggibile dei 2 test Itenticità della firma della dichiarazi ché ai gestori di servizi pubblici è ga l° caso (presentazione diretta) ma apposta in presenza del dipendente addetto dalità di identificazione: IL DIPENDENTE A	amento dei di to delle funzi imoni fidefacienti. eve ione da pr rantita co o a riceveria.	Firma on the second of the sec	del/la dichiarante svolto nel rispetto del mune. azione del dichiarante) i della pubblica a lalità: nezzo posta, fax o t ca del seguente docume	(per esteso e leggi Dlgs. 196/2003, amministrazio ramite incaricat nto di riconoscimen
	irr On Date	he non vi sono altri eredi oltre i suddetti. Letto, confermato e sottoscritto. Data ministrazione Comunale garantisce che il tratta i di liceità e correttezza, ai fini dello svolgimen (firma per esteso e leggibile dei 2 test Itenticità della firma della dichiarazi ché ai gestori di servizi pubblici è ga I° caso (presentazione diretta) ma apposta in presenza del dipendente addetto dalità di identificazione: IL DIPENDENTE A	amento dei da to delle funzi imoni fidefacienti. evi ione da pr rantita co o a riceveria.	Firma of the state of the state of the sequential of the sequentia	del/la dichiarante svolto nel rispetto del mune. azione del dichiarante) i della pubblica a lalità: nezzo posta, fax o t ca del seguente docume n. in data tenta, ecc. FIRMA DE	(per esteso e leggil Dlgs. 196/2003, amministrazio ramite incaricat nto di riconoscimen
	al on Oat	he non vi sono altri eredi oltre i suddetti. Letto, confermato e sottoscritto. Data ministrazione Comunale garantisce che il tratta i di liceità e correttezza, ai fini dello svolgimen (firma per esteso e leggibile dei 2 test Itenticità della firma della dichiarazi ché ai gestori di servizi pubblici è ga I° caso (presentazione diretta) ma apposta in presenza del dipendente addetto dalità di identificazione: IL DIPENDENTE A	amento dei da to delle funzi imoni fidefacienti. evi ione da pr rantita co o a riceveria.	Firma of the state of the state of the sequential of the sequentia	del/la dichiarante svolto nel rispetto del mune. azione del dichiarante) i della pubblica a lalità: nezzo posta, fax o t ca del seguente docume n. in data tenta, ecc. FIRMA DE	(per esteso e leggib Dlgs. 196/2003, amministrazio ramite incaricat nto di riconoscimen
1	al on Date on	he non vi sono altri eredi oltre i suddetti. Letto, confermato e sottoscritto. Data ministrazione Comunale garantisce che il tratta i di liceità e correttezza, ai fini dello svolgimen (firma per esteso e leggibile dei 2 test Itenticità della firma della dichiarazi ché ai gestori di servizi pubblici è ga I° caso (presentazione diretta) ma apposta in presenza del dipendente addetto dalità di identificazione: IL DIPENDENTE A IL DIPENDENTE A UNE/ENTE	amento dei di to delle funzi imoni fidefacienti. evi ione da pr rantita co o a riceveria.	Firma of the state of the state of the sequential of the sequentia	azione del dichiarante) i della pubblica alalità: nezzo posta, fax o tra del seguente documen. in data FIRMA DE	per esteso e leggib Digs. 196/2003, amministrazio ramite incaricat nto di riconosciment
A norma degli artt. 4 e 21 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, previa identificazione a mezzo di ⁽²⁾	'au Firm Mo Date	he non vi sono altri eredi oltre i suddetti. Letto, confermato e sottoscritto. Data ministrazione Comunale garantisce che il tratta i di liceità e correttezza, ai fini dello svolgimen (firma per esteso e leggibile dei 2 test Itenticità della firma della dichiarazi ché ai gestori di servizi pubblici è ga l° caso (presentazione diretta) ma apposta in presenza del dipendente addetto dalità di identificazione: IL DIPENDENTE A JNE/ENTE (del registro certificati) A norma degli artt. 4 e 21 D.P.R. 28 dicer	imoni fidefacienti. evi ione da pri rantita co o a riceverla.	Firma of the state of the state of the sequential organ orga	azione del dichiarante svolto nel rispetto del mune. azione del dichiarante) i della pubblica a lalità: nezzo posta, fax o t ca del seguente docume	Dlgs. 196/2003, amministrazio amministrazio aramite incaricat nto di riconoscimenti
AUTENTICAZIONE DI SOTTOSCRIZIONE * A norma degli artt. 4 e 21 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, previa identificazione a mezzo di ⁽²⁾ dichiaro autentica la firma apposta sulla suestesa dichiarazione e resa in mia presenza (art. 21). attesto che la suddetta dichiarazione è stata resa in mia presenza, ma che il/la dichiarante non può sottoscriverla a c	al control	he non vi sono altri eredi oltre i suddetti. Letto, confermato e sottoscritto. Data	imoni fidefacienti, evi ione da pri irantita co a riceverla. AZIONE mbre 2000, estesa dichi esa in mia pri	Firma of the property of the p	azione del dichiarante svolto nel rispetto del mune. azione del dichiarante) i della pubblica a lalità: nezzo posta, fax o t ca del seguente docume n. in data FIRMA DE RIZIONE * icazione a mezzo c chiarante non può s chiarante non può s	Digs. 196/2003, of amministrazio alla amministrazio amministrazio alla amministrazio amministrazio amministrazio alla amministrazio alla amministrazio alla alla amministrazio amministrazio amministrazio amministrazio amministrazio alla alla amministrazio
AUTENTICAZIONE DI SOTTOSCRIZIONE * A norma degli artt. 4 e 21 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, previa identificazione a mezzo di ⁽²⁾ dichiaro autentica la firma apposta sulla suestesa dichiarazione e resa in mia presenza (art. 21). attesto che la suddetta dichiarazione è stata resa in mia presenza, ma che il/la dichiarante non può sottoscriverla a c di	'at on Date on	he non vi sono altri eredi oltre i suddetti. Letto, confermato e sottoscritto. Data	imoni fidefacienti. evi ione da pr rantita co a riceverla. AZIONE mbre 2000, estesa dichi esa in mia pr	Firma on the second of the sec	azione del dichiarante svolto nel rispetto del mune. azione del dichiarante) i della pubblica a lalità: nezzo posta, fax o t ca del seguente docume n. in data FIRMA DE RIZIONE * ricazione a mezzo c ia presenza (art. 2 chiarante non può so	Digs. 196/2003, of amministrazio amministrazio incaricate incaricate into di riconoscimento di riconos
A norma degli artt. 4 e 21 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, previa identificazione a mezzo di ⁽²⁾ dichiaro autentica la firma apposta sulla suestesa dichiarazione e resa in mia presenza (art. 21). attesto che la suddetta dichiarazione è stata resa in mia presenza, ma che il/la dichiarante non può sottoscriverla a c	Amiliter 'attended in the control of the control o	he non vi sono altri eredi oltre i suddetti. Letto, confermato e sottoscritto. Data	imoni fidefacienti. evi ione da pr rantita co a riceverla. AZIONE mbre 2000, estesa dichi esa in mia pr	Firma on the second of the sec	azione del dichiarante svolto nel rispetto del mune. azione del dichiarante) i della pubblica a lalità: nezzo posta, fax o t ca del seguente docume n. in data FIRMA DE RIZIONE * ricazione a mezzo c ia presenza (art. 2 chiarante non può so	Digs. 196/2003, of amministrazio amministrazio incaricate incaricate into di riconosciment di li(2)

Call a dichiarazione è resa al fine della riscossione da parte di terzi di benefici economici.
 Call a dichiarazione è resa al fine della riscossione da parte di terzi di benefici economici.
 Call indicare la modalità di identificazione che può avvenire in uno dei seguenti modi: conoscenza diretta da parte del Pubblico Ufficiale: testimonianza di due idonei fidefacienti dallo stesso conosciuti, esibizione di valido documento di identità e di riconoscimento quali: carta di identità, passaporto, patente guida, patente nautica, libretto di pensione, patentino di abilitazione alla conduzione di impianti termici, porto d'armi, tessere di riconoscimento, purche munite di fotografia e di cimbro o di altra segnatura equivalente, rilasciate da una amministrazione dello Stato.
 Call diccumenti rilasciati in carta libera possono essere utilizzati esclusivamente per gli usi contempiati nella Tabella All. B del D.P.R. 26-10-1972, n. 642 oppure dal D.P.R. 29-9-1973, n. 601 oppure da leggi speciali purchè successive all'1-1-1974.