COMUNE DI CAMPI BISENZIO - Citta' Metropolitana di Firenze
Servizi Demografici

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
PER SUCCESSIONE TESTAMENTARIA
(Art. 21 e 47 – T.U. 28/12/2000 n. 445)

DA PRESENTARE AI PRIVATI

_l_ sottoscritt_ _____
nat_ a _____ il _____ ,
residente a _____ Via _____ N. _____
ai sensi ed effetti di cui agli artt. 21 e 47 del T.U. 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali a carico di chi dichiara il falso o esibisce atto falso o contenente dati non rispondenti a verità (art. 75 e 76 T.U. 28/12/2000 ,n.445)

DICHIARA

1) che _____
(cognome) (nome)

nat_ a _____ il _____

e domiciliato in _____ coniugato con / già vedovo di _____

è decedut__ il _____ a _____

disponendo delle sue volontà con testamento pubblico / segreto / olografo _____

Generalità del Notaio ricevente o che ha provveduto alla pubblicazione ed estremi dell'atto o del verbale

_____
_____
_____
_____

2) che il predetto testamento era l'unico / l'ultimo conosciuto, pienamente valido ed eseguito integralmente senza opposizioni;

3) che di conseguenza unici eredi risultano essere:

_____ nat_ a _____ il _____

_____ nat_ a _____ il _____

_____ nat_ a _____ il _____

cittadin__ italian__ avent__ piena capacità di agire.

4) di essere informato,ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lvo 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati,anche con strumenti informatici,esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Campi Bisenzio lì, _____ _l_ Dichiarante

_____

COMUNE DI CAMPI BISENZIO
Provincia di Firenze

Ai sensi dell'art 21 D.P.R. 445 del 28/12/2000, attesto che la sottoscrizione della sopraestesa dichiarazione è stata apposta in mia presenza dal dichiarante, Sig. _____
Identificato previa esibizione di _____N. _____
Rilasciato da _____ in data _____

Campi Bisenzio, lì_____ IL FUNZIONARIO INCARICATO

_____