COMUNE DI CAMPI BISENZIO Città Metropolitana di Firenze
Servizi Demografici

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(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 _l_ propri_ _____, _____
(Relaz. Parentela) (cognome) (nome)

nat_ a _____ il _____

è decedut_ il _____ a _____

senza fare testamento lasciando eredi legittimi, oltre _l_ dichiarante, le seguenti persone:

cognome e nome	luogo e data di nascita	stato civ.	relaz. parentela
_____	nat_ a _____ il _____	cel/nub/cg/vd	(_____)
_____	nat_ a _____ il _____	cel/nub/cg/vd	(_____)
_____	nat_ a _____ il _____	cel/nub/cg/vd	(_____)
_____	nat_ a _____ il _____	cel/nub/cg/vd	(_____)
_____	nat_ a _____ il _____	cel/nub/cg/vd	(_____)

2) che non vi sono altri eredi legittimi o legittimati e che nessuno dei suindicati eredi è inabile, inabilitato o interdetto.
3) che tra i coniugi non esisteva sentenza di separazione legale passata in giudicato.
4) che il dichiarante dopo la morte del coniuge, non ha contratto nuovo matrimonio.
5) _____

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, _____ _l_ Dichiarante
(data)

_____

COMUNE DI CAMPI BISENZIO
Città Metropolitana 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

_____