

## Dichiarazione sostitutiva dell'Atto di Notorietà

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

Il/la sottoscritto/a .....  
nato/a ..... il .....  
con residenza anagrafica nel Comune di .....  
in via ..... n. ....

consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia (cfr. art. 76 D.P.R. 445/2000) e ferma restando, nel caso di dichiarazione non veritiera, la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti e sotto la propria personale responsabilità

### DICHIARA

che in data ..... è deceduto/a in ..... suo .....  
cognome e nome ..... nato/a ..... il .....  
senza lasciare disposizioni testamentarie e che gli eredi sono:

| <i>Nr. d'ord.</i> | <i>Cognome e nome</i> | <i>Luogo di nascita</i> | <i>Data di nascita</i> | <i>Codice Fiscale</i> | <i>Grado di parentela con il dante causa</i> |
|-------------------|-----------------------|-------------------------|------------------------|-----------------------|----------------------------------------------|
| 1                 |                       |                         |                        |                       |                                              |
|                   | <i>Residente in</i>   |                         |                        |                       |                                              |
| 2                 |                       |                         |                        |                       |                                              |
|                   | <i>Residente in</i>   |                         |                        |                       |                                              |
| 3                 |                       |                         |                        |                       |                                              |
|                   | <i>Residente in</i>   |                         |                        |                       |                                              |
| 4                 |                       |                         |                        |                       |                                              |
|                   | <i>Residente in</i>   |                         |                        |                       |                                              |
| 5                 |                       |                         |                        |                       |                                              |
|                   | <i>Residente in</i>   |                         |                        |                       |                                              |
| 6                 |                       |                         |                        |                       |                                              |
|                   | <i>Residente in</i>   |                         |                        |                       |                                              |

- che tra i coniugi suddetti non è mai intervenuta sentenza di separazione e all'atto del decesso convivevano sotto lo stesso tetto;
- che non vi sono altri eredi oltre i suddetti.
- che i predetti eredi hanno tutti piena capacità di agire

Letto, confermato e sottoscritto.

..... li .....

IL /LA DICHIARANTE

\_\_\_\_\_



**COMUNE DI PIANO DI SORRENTO**  
*PROVINCIA DI NAPOLI*

**AUTENTICAZIONE DI SOTTOSCRIZIONE**  
*(art. 21 D.P.R. 28 dicembre 2000 nr. 445)*

Previa identificazione del/della dichiarante a mezzo di .....

.....  
dichiaro che la firma sulla su estesa dichiarazione è stata apposta in mia presenza.

In carta ..... per uso .....  
..... li .....

IL PUBBLICO UFFICIALE



\_\_\_\_\_