

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
**(art. 47 del D. Lgs. 28/12/2000 n. 445)**

L'anno duemila..... addì.....io sottoscritt.....  
nat.... a ..... il .....  
residente in ..... indirizzo .....

valendomi delle disposizioni di cui all'art. 47 del T.U. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia per il caso di dichiarazione falsa o mendace o l'uso di atto falso, come richiamate dall'art. 76 del T.U. n. 445/2000, dichiaro sotto la mia responsabilità che:

cognome..... nome.....  
nat.... a..... il.....  
è decedut.... a..... il.....  
di stato civile: .....  
senza lasciare testamento / lasciando testamento (1)

Eredi legittimi sono:

cognome..... nome.....  
nat.... a..... il.....  
relazione parentela ..... stato civile.....

cognome..... nome.....  
nat.... a..... il.....  
relazione parentela ..... stato civile.....

cognome..... nome.....  
nat.... a..... il.....  
relazione parentela ..... stato civile.....

cognome..... nome.....  
nat.... a..... il.....  
relazione parentela ..... stato civile.....

cognome..... nome.....  
nat.... a..... il.....  
relazione parentela ..... stato civile.....

- Che tutti gli eredi sono maggiorenni ad eccezione di:
- Che tutti gli eredi hanno piena capacità di agire tranne:
- Che non esistono altri eredi oltre quelli indicati

Dichiaro altresì che fra il/la decedut.... ed il coniuge non è mai intervenuta separazione legale (1)

IL/LA DICHIARANTE \_\_\_\_\_

(1) cancellare la parte che non interessa

per la modalità di sottoscrizione e presentazione si veda retro



○ **Sottoscrizione apposta in presenza del Funzionario addetto**

Ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D. Lgs. 28/12/2000 n. 445, la sottoscrizione della presente dichiarazione viene effettuata dall'interessato, previamente identificato, in presenza del funzionario addetto .....

○ **Dichiarazione presentata unitamente a fotocopia di valido documento di identità del Sottoscrittore (art.38, comma 3, del D. Lgs. 28/12/200 n. 445)**

○ **Autenticazione di sottoscrizione in caso di dichiarazione presentata a soggetti diversi dagli organi della pubblica amministrazione e dai gestori di pubblici servizi, o a questi ultimi al fine della riscossione da parte di terzi di benefici economici**

Città di Cernusco sul Naviglio

Ai sensi dell'art.21, comma 2, del D. Lgs. 28/12/2000 n. 445, dichiaro autentica la firma apposta in mia presenza dal / dalla Signor.....  
nat.....a.....il.....  
identificat.....mediante.....  
in carta ..... ad uso.....

Cernusco sul Naviglio,

Il Funzionario incaricato

○ **Dichiarazione resa da persona che non sa o non può firmare**

Ai sensi dell'art. 4 del D. Lgs. 28/12/2000 n. 445, attesto che la dichiarazione sopra riportata è stata resa dinnanzi a me dal /dalla Signor.....  
identificat.....mediante.....  
in presenza del seguente impedimento a sottoscrivere: .....

Cernusco sul Naviglio,

Il Funzionario incaricato

○ **Dichiarazione resa nell'interesse di persona che si trova in una situazione di impedimento temporaneo a firmare, per ragioni connesse allo stato di salute**

Ai sensi dell'art. 4 del D. Lgs. 28/12/2000 n. 445, attesto che la dichiarazione sopra riportata è stata resa dinnanzi a me nell'interesse di: cognome..... nome.....  
nat.....a.....il.....  
residente a.....  
che si trova nella seguente situazione di impedimento temporaneo a sottoscrivere: .....

dal/dalla Signor.....  
identificat.....mediante.....  
relazione di parentela con l'interessato (coniuge o, in assenza, figlio/a o, in mancanza, altro parente in linea retta fino al terzo grado): .....

Cernusco sul Naviglio,

Il Funzionario incaricato

