

## Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà mortis causa

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

Il/La sottoscritto/a.

Cognome	Nome	Comune di nascita	Data di nascita
	Comune residenza	Indirizzo residenza	
=====			=====

a conoscenza del disposto degli articoli **71 (Modalità dei controlli)**; **75 (Decadenza dai benefici)**; **76 (Norme penali)** del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445;

### DICHIARA

di essere informato/a, ai sensi degli articoli 13 e seg. del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD-UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che:

in data ..... a .....

è morto/a ..... nato/a a .....

il ....., residente in vita nel Comune di .....

Via/piazza ....., n.....,

### Dichiara inoltre che:

Il/la sottoscritto/a è: (inserire il grado di parentela o il titolo con la persona deceduta): .....

- ☐ Non esiste alcun testamento della persona deceduta;
- ☐ Il testamento valido alla data odierna è stato sottoscritto in data ..... dalla persona deceduta; è stato pubblicato dal/la notaio ..... in data ..... con numero di repertorio ..... numero di serie .....
- ☐ Il/la sottoscritto/a è l'unico/a erede
- ☐ Gli eredi della persona deceduta, **oltre al/la sottoscritto/a**, già generalizzato/a più sopra, sono:

### PER OGNI EREDE

1	Cognome	Nome	Comune di nascita	Data di nascita
	Comune residenza	Indirizzo residenza	Relazione con deceduto/a	
	Eventuale incapacità ad agire (minore, interdetto/a ecc)		Cognome e nome dei rappresentanti legali (genitori, tutore ecc.)	

2	Cognome	Nome	Comune di nascita	Data di nascita
	Comune residenza	Indirizzo residenza	Relazione con deceduto/a	
	Eventuale incapacità ad agire (minore, interdetto/a ecc)		Cognome e nome dei rappresentanti legali (genitori, tutore ecc.)	

<b>3</b>	<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>	<b>Comune di nascita</b>	<b>Data di nascita</b>
	<b>Comune residenza</b>	<b>Indirizzo residenza</b>	<b>Relazione con deceduto/a</b>	
	<b>Eventuale incapacità ad agire (minore, interdetto/a ecc)</b>		<b>Cognome e nome dei rappresentanti legali (genitori, tutore ecc.)</b>	

<b>4</b>	<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>	<b>Comune di nascita</b>	<b>Data di nascita</b>
	<b>Comune residenza</b>	<b>Indirizzo residenza</b>	<b>Relazione con deceduto/a</b>	
	<b>Eventuale incapacità ad agire (minore, interdetto/a ecc)</b>		<b>Cognome e nome dei rappresentanti legali (genitori, tutore ecc.)</b>	

<b>5</b>	<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>	<b>Comune di nascita</b>	<b>Data di nascita</b>
	<b>Comune residenza</b>	<b>Indirizzo residenza</b>	<b>Relazione con deceduto/a</b>	
	<b>Eventuale incapacità ad agire (minore, interdetto/a ecc)</b>		<b>Cognome e nome dei rappresentanti legali (genitori, tutore ecc.)</b>	

- ☐ Il coniuge (o l'unito civilmente) in vita della persona deceduta è .....
- ☐ Tra di loro non sussisteva alcun grado di separazione e/o alcun scioglimento di matrimonio o unione civile.
- ☐ Il matrimonio (o l'unione civile) era in una fase di separazione o scioglimento: (dettagliare).....

*Il/la sottoscritto/a è infine consapevole che il presente modulo potrebbe non essere accettato dal destinatario e che, nel caso, non avrà alcun diritto di vedersi risarciti i diritti di segreteria e l'imposta di bollo, obbligatori per la presente autentica di firma.*

Buttiglieria Alta, .....

**IL/LA DICHIARANTE**

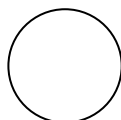
**Imposta di bollo € 16,00 assolta in modo virtuale  
Aut. Dir. Reg. Entrate Piemonte Torino-n.3699/98  
del 09/02/1998.**

**Comune di BUTTIGLIERA ALTA (TO)**  
**Autentica di firma ai sensi**  
**dell'art. 21 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445**

La sottoscrizione che precede è stata apposta in mia presenza dalla persona generalizzata in cima a questo modulo identificata con .....

Si procede all'autenticazione di firma dopo che l'interessato/a si è dichiarato/a consapevole della responsabilità penale e delle conseguenze cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci.

Buttiglieria Alta, .....



L'incaricato/a dal Sindaco

**Si rilascia in carta resa legale, ad uso consentito dalla legge.**

**Diritti di Segreteria € 0,50**