

**EREDI**

# **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

*(artt. 47 e 48 del T.U. n° 445 – D.P.R. 28/12/2000)*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

consapevole della propria RESPONSABILITA' PENALE ai sensi dell'art. 76 T.U. 445/2000, nel caso di dichiarazioni non veritiere, falsità negli atti e uso di atti falsi e che, ai sensi dell'art. 75 T.U. 445/2000, decadrà dai benefici eventualmente ottenuti

## **DICHIARA**

che il/la proprio/a \_\_\_\_\_  
(rapporto di parentela o altro) il \_\_\_\_\_ (cognome e nome) è deceduto/a il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ senza lasciare volontà testamentarie, e che eredi legittimi sono:

\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_;  
(rapp. parentela)  
\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_;  
(rapp. parentela)  
\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_;  
(rapp. parentela)  
\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_;  
(rapp. parentela)  
\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_;  
(rapp. parentela)  
\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_;  
(rapp. parentela)  
\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_;  
(rapp. parentela)  
\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_;  
(rapp. parentela)  
\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_;  
(rapp. parentela)

Che non vi sono altri eredi se non quelli sunnominati.

**Prevalle, li** \_\_\_\_\_

**Il/La dichiarante**



**Comune di Prevalle**

Provincia di Brescia

### **AUTENTICAZIONE DELLA SOTTOSCRIZIONE**

*(art. 21, comma 2, D.P.R. 445/2000)*

Ai sensi dell'art. 21 del D.P.R. 445/2000 si dichiara autentica la firma di \_\_\_\_\_  
apposta in mia presenza, la cui identità è stata da me accertata mediante \_\_\_\_\_

Prevalle, li \_\_\_\_\_

Il Funzionario Incaricato

Uso \_\_\_\_\_

