

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 – T.U. 28/12/2000 n. 445)

 1 sottoscritt _____

nat_ a _____ il _____

residente a _____ Via _____ N. _____

ai sensi ed effetti di cui all' art. 47 della 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.76 T.U. 28/12/2000 ,n.445)

DICHIARA

1) che 1 propri _____ , _____

nat_ a _____ il _____ è decedut_ il _____

lasciando come eredi legittimi, oltre 1 dichiarante:

_____	_____ nat_ a _____	_____ il _____	_____	_____
Cognome e nome	_____ luogo di nascita	_____ data di nascita	_____ rapp. parentela	_____
_____ Cognome e nome	_____ nat_ a _____ luogo di nascita	_____ il _____ data di nascita	_____ rapp. parentela	_____
_____ Cognome e nome	_____ nat_ a _____ luogo di nascita	_____ il _____ data di nascita	_____ rapp. parentela	_____
_____ Cognome e nome	_____ nat_ a _____ luogo di nascita	_____ il _____ data di nascita	_____ rapp. parentela	_____
_____ Cognome e nome	_____ nat_ a _____ luogo di nascita	_____ il _____ data di nascita	_____ rapp. parentela	_____
_____ Cognome e nome	_____ nat_ a _____ luogo di nascita	_____ il _____ data di nascita	_____ rapp. parentela	_____
_____ Cognome e nome	_____ nat_ a _____ luogo di nascita	_____ il _____ data di nascita	_____ rapp. parentela	_____
_____ Cognome e nome	_____ nat_ a _____ luogo di nascita	_____ il _____ data di nascita	_____ rapp. parentela	_____
_____ Cognome e nome	_____ nat_ a _____ luogo di nascita	_____ il _____ data di nascita	_____ rapp. parentela	_____
_____ Cognome e nome	_____ nat_ a _____ luogo di nascita	_____ il _____ data di nascita	_____ rapp. parentela	_____

2) che non vi sono altri eredi legittimi o legittimati e che nessuno dei suindicati eredi è inabile, inabilitato o interdetto.

Jesi, _____

_____ 1 Dichiarante

La dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

COMUNE DI JESI
Provincia di ANCONA

Si attesta che la sottoscrizione di cui sopra è stata apposta in mia presenza dal/la sig./ra _____
identificato/a mediante _____

Jesi, _____
