

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____ (cognome e nome), nato/a
_____ il _____, e residente in
_____ codice
fiscale _____, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non
veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.
445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato
sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità
del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DICHIARA

che il/la Signor/a _____ nato a _____ il _____ è deceduto a
_____ il _____ ;

che gli eredi del/la defunto/a, oltre al dichiarante, sono:

1. _____
(Cognome Nome) (Codice fiscale) (data e luogo di nascita)
2. _____
(Cognome Nome) (Codice fiscale) (data e luogo di nascita)
3. _____
(Cognome Nome) (Codice fiscale) (data e luogo di nascita)
4. _____
(Cognome Nome) (Codice fiscale) (data e luogo di nascita)
5. _____
(Cognome Nome) (Codice fiscale) (data e luogo di nascita)

Dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del decreto legislativo
30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici,
esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. I dati
sono raccolti e conservati dalla Provincia Autonoma di Trento, titolare del trattamento degli stessi. Si
informa altresì che sussistendone i presupposti, all'interessato spettano i diritti di cui all'art. 7 del
citato decreto.

_____, _____
(Luogo) (Data)

FIRMA DELL'INTERESSATO

Ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente dichiarazione è stata:
sottoscritta in presenza del dipendente addetto

(indicare in stampatello il nome del dipendente)

sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità
del sottoscrittore.