

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'***(art. 47 DPR 28 dicembre 2000 n. 445)*

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**DICHIARO SOTTO LA MIA PERSONALE RESPONSABILITA'**

che il/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ è deceduto/a il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ senza aver fatto testamento o lasciato disposizioni di ultime volontà;

che sono eredi utili e necessari:

<i>Parentela</i>	<i>Cognome e nome</i>	<i>Luogo di nascita</i>	<i>Data di nascita</i>

che non ci sono altri eredi;

che tra il/la sottoscritto/a e il/la defunto/a coniuge non fu mai pronunciata sentenza di separazione personale;

che conservo lo stato vedovile.

*Sono consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarò punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrò dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art.75 D.P.R. 445/2000).*

*Sono informato ed autorizzo la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi dell' art. 13 del D. Lgs. 30-06-2003 n. 196.*

Letto, confermato e sottoscritto il \_\_\_\_\_

**IL DICHIARANTE**\_\_\_\_\_  
(Si allega copia di un documento di riconoscimento)**Autenticazione richiesta in caso di presentazione a privati o a enti della PA ai fini della riscossione da parte di terzi di benefici economici.****Comune di Zola Predosa – Provincia di Bologna - Servizi Demografici**Ai sensi dell'art. 21 del DPR 445/2000, attesto che il dichiarante \_\_\_\_\_  
identificato mediante \_\_\_\_\_ ha resa e sottoscritta in mia presenza la precedente  
dichiarazione.

In carta legale/ In carta libera ai sensi \_\_\_\_\_

Zola Predosa, \_\_\_\_\_

Il Funzionario in caricato dal Sindaco

\_\_\_\_\_