

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ PER USO SUCCESSIONE

Il sottoscritto/a _____ nato/a in _____

Il _____ Residente nel Comune di _____

In Via/Frazione _____

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci

DICHIARO

➤ Che in data _____ moriva _____
nato/a in _____ il _____
di professione _____ senza lasciare disposizione testamentaria;

➤ Che gli unici eredi sono quelli legittimi risultante dal seguente prospetto:

Num. D'ord	Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Residenza	Grado di parentela con il de cuius

- Che tra i coniugi suddetti non è mai intervenuta sentenza di separazione e all'atto del decesso convivevano sotto lo stesso tetto;
- Che non vi sono eredi oltre ai suddetti.

Letto, confermato e sottoscritto.

IL/LA DICHIARANTE

(firma per esteso leggibile)

COMUNE DI CHAMPDEPRAZ - REGIONE AUTONOMA VALLE D'AOSTA

Attesto che il/la dichiarante Sig./a _____ sopra meglio generalizzato, identificato/a mediante _____ ha, previa ammonizione sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, reso e sottoscritto in mia presenza la su estesa dichiarazione.

Champdepraz, li _____

IL PUBBLICO UFFICIALE

(qualifica e firma per esteso)