

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n.445)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

è consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 del Decreto 28/12/2000 n.445;

è informato ed autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi dell'art. 13 del Dlgs. 196/03;

## DICHIARA

che il giorno \_\_\_\_\_ morì in \_\_\_\_\_

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

a \_\_\_\_\_ mio/a \_\_\_\_\_

(relazione di parentela del defunto con lo scrivente)

Lasciando superstiti, oltre al dichiarante i seguenti eredi:

1) \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

rapporto di parentela con il/la defunto/a \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

rapporto di parentela con il/la defunto/a \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

rapporto di parentela con il/la defunto/a \_\_\_\_\_

4) \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

rapporto di parentela con il/la defunto/a \_\_\_\_\_

5) \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

rapporto di parentela con il/la defunto/a \_\_\_\_\_

6) \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

rapporto di parentela con il/la defunto/a \_\_\_\_\_

### DICHIARA INOLTRE

Che il sopra nominato defunto/a  Ha lasciato testamento  Non ha lasciato testamento

Che non vi sono altre persone, oltre a quelle sopra indicate, che possano vantare diritti a quota legittima o di riserva nella successione di che trattasi;

Che i coniugi \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_  
Hanno sempre convissuto ed a loro carico non fu mai pronunciata sentenza di separazione legale passata in giudicato;

Che tutti gli eredi sopra citati hanno la piena capacità d'agire e giuridica;

Che nessuno degli aventi diritto è in corso in cause di indegnità a succedere;

Oppure

- Che l'erede/i riportati nella tabella di seguito non ha/hanno piena capacità di agire:

Erede N.	Incapace in quanto (minore o interdetto)	Cognome e Nome Rappresentante	Titolo Rappresentante (genitore, tutore, etc)	Numero Provv.to Nomina	Data Provv.to Nomina	Tribunale di

Vignate, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Il Dichiarante

#### INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679

Ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 'GDPR', il Comune di Vignate nella qualità di Titolare del trattamento, la informa che, i Suoi dati personali sono trattati, sia in forma cartacea che con strumenti elettronici per il procedimento al quale il presente modulo si riferisce, per tale ragione il conferimento dei dati è obbligatorio. In ogni momento Lei potrà chiedere l'accesso, la rettifica, la cancellazione (ove applicabile), la limitazione, dei suoi dati, in riferimento agli art. da 15 a 22 del GDPR, nonché proporre reclamo all'autorità di controllo competente art. 77 del GDPR. I contatti che può utilizzare sono pec:

protocollo@pec.comune.vignate.mi.it

telefono:02.95080811

Dati di contatto del responsabile della protezione dei dati, e-mail: rpd@comune.vignate.mi.it

L'informativa privacy completa è disponibile presso l'ufficio di riferimento e presso il sito <https://comune.vignate.mi.it/>