



COMUNE DI RIBORDONE

Città Metropolitana di Torino

✉ Piazza Municipio,1 - C.A.P. 10080 - ☎ 0124/808865 FAX 0124/818935
E-MAIL amministrazione@comune.ribordone.to.it

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ (Artt.21 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

Il/La Sottoscritto/a _____
Nato a _____ () il ___/___/___
residente a _____ () in _____

ammonito sulle responsabilità penali sancite dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445, in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità ed a conoscenza del fatto che decade dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della/e dichiarazione/i non veritiera/e (art.75 del D.P.R. 28/12/2000 n.445), sotto la sua personale responsabilità:

DICHIARA

che il/la Signor/a _____
nato/a a _____ () il ___/___/___ è deceduto/a in data ___/___/___
senza lasciare testamento e che gli eredi legittimi sono i seguenti:

Rap. Parentela	Cognome e Nome	Luogo e Data nascita	Residenza

CHE TUTTI GLI AVENTI DIRITTO SONO MAGGIORI DI ETÀ ED HANNO LA PIENA CAPACITÀ DI AGIRE CHE GLI AVENTI DIRITTO NON SONO INCORSI IN CAUSE DI INDEGNITÀ A SUCCEDERE.

CHE NON ESISTONO ALTRE PERSONE OLTRE A QUELLE INDICATE NELL'ATTO CHE POSSANO VANTARE DIRITTI A QUOTE DI LEGGITTIMA O RISERVA O ALTRE RAGIONI SULL'EREDITÀ A QUALUNQUE TITOLO.

CHE TRA IL DE CUIS E IL CONIUGE SUPERSTITE NON È STATA PRONUNCIATA SENTENZA DI SEPARAZIONE PERSONALE O SENTENZA DI DIVORZIO PASSATA IN GIUDICATO.

LETTA E CONFERMATA LA PROPRIA DICHIARAZIONE, IL DICHIARANTE LA SOTTOSCRIVE.

RIBORDONE, ___/___/___

IL DICHIARANTE _____

AUTENTICAZIONE DELLA SOTTOSCRIZIONE

Ai sensi dell'art.21, D.P.R. 445 DEL 28/12/2000, attesto che la sottoscrizione della sopraesposta dichiarazione è stata apposta in mia presenza dal dichiarante, identificato con:

- Conoscenza Diretta
 Documento _____ n. _____ rilasciato il ___/___/___
da _____

Rilasciato in Bollo

Diritti Euro 0,52

RIBORDONE, ___/___/___



L'UFFICIALE D'ANAGRAFE DELEGATO
(Guido BELLARDO GIOLI)