

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(Art.47 DPR 28 dicembre 2000 n.445)

Il/La sottoscritto/a .....  
nat a ..... (prov.) ..... il .....  
Residente nel comune di ..... (prov.) .....  
via ..... n.civ. ....

*consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del richiamato D.P.R.; ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., **sotto la propria personale responsabilità***

## DICHIARA

che in data	presso la città di	è decedut	
il / la propri	(rapporto di parentela)	(cognome e nome)	
nat a		in data	
<b>senza lasciare testamento e che gli succedono per legge:</b>			
<i>Cognome e nome</i>	<i>Luogo e data di nascita</i>	<i>Codice Fiscale</i>	<i>Grado di Parentela</i>

che non lascia altri figli legittimi, legittimati, adottivi, naturali né discendenti di figli premorti né altri aventi comunque diritto a quote di legittima o di riserva; che tra il "de cuius" e il coniuge superstite non fu pronunciata sentenza di divorzio né di separazione personale passata in giudicato; che tutte le persone suindicate hanno capacità di agire. inoltre dichiaro che gli eventi diritto non sono incorsi in cause di indegnità a succedere.

*Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi dell'art. 13 Reg UE 2016/679-RGPD e del Codice della Privacy italiano, come da ultimo modificato dal D.Lgs. 101/2018, che i dati personali saranno raccolti e trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Dichiaro, altresì, d'aver preso visione dell'informativa completa pubblicata sul sito istituzionale del Comune di Palermo.*

Palermo .....  
(Data)

IL DICHIARANTE  
(maggioranne con capacità di agire)

Marca da Bollo € 16,00 "a meno che il relativo uso in carta libera sia per legge"

.....  
(firma)



## COMUNE DI PALERMO

Area Servizi Demografici e Decentramento

Io sottoscritto ..... in qualità di funzionario incaricato dal Sindaco,  
attesto ai sensi dell'art.21del D.P.R. n. 445/2000, che la sottoscrizione della sopra estesa dichiarazione è stata apposta in mia

presenza **dal dichiarante**, identificato mediante:  Carta d'identità  Passaporto  Patente

numero ..... Rilasciato/a il ..... da .....

Palermo .....



(firma)

IL FUNZIONARIO INCARICATO

Atto soggetto ad imposta di bollo, ai sensi dell'art.1 della tariffa All.A del DPR 642/72, a meno che il relativo uso sia per legge.