



Comune di Abbiategrasso
 Provincia di Milano
 Servizi Demografici
 Ufficio Anagrafe

Marca da
bollo da

16.00 €

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
 DELL'ATTO DI NOTORIETÀ PER EREDI**

(Art. 47 DPR 445 28/12/2000)

Io sottoscritto/a _____ C.F. _____
 Nato/a a _____ il _____
 Residente a _____ Via _____ n° _____
 consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci
 dichiarazioni, sotto la mia personale responsabilità (art. 76 DPR 28/12/2000 n. 445)

Dichiaro che

in data ____/____/____ **decedeva in** _____
il sig.re /la sig.ra _____
nato/a _____ **il** _____
**senza lasciare disposizioni testamentarie e che pertanto eredi legittimi sono unicamente i
 signori:**

NR	Cognome e Nome	Luogo di nascita	data di nascita	grado di parentela
1.	_____	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____	_____
5.	_____	_____	_____	_____
6.	_____	_____	_____	_____
7.	_____	_____	_____	_____
8.	_____	_____	_____	_____

- Che oltre ai suddetti con piena capacità giuridica di agire, non esistono altre persone che, a termine di legge, possano vantare diritto alla successione, a quote di legittima o di riserva.
- Che tra il *de cuius* ed il coniuge superstite non è stata pronunciata sentenza passata in giudicato di separazione e/o di divorzio.

Letto, confermato e sottoscritto.

Abbiategrasso li _____ _l_ Dichiarante _____

AUTENTICAZIONE DI SOTTOSCRIZIONE (Art. 21 DPR 445 28/12/2000)

L'anno Duemila _____ addì _____ del mese di _____
 avanti a me è compars _____
 nata/o a _____ il ____/____/____ della cui identità sono certo
 per _____
 _____l_ quale mi ha reso la dichiarazione di cui sopra e l'ha sottoscritta in mia presenza, dopo essere stat _____
 ammonit _____ sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace.



Il sottoscritto _____

 (IL FUNZIONARIO INCARICATO)