

# Dichiarazione sostitutiva di ATTO DI NOTORIETÀ

(art. 21 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DA PRODURRE AGLI ORGANI DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O AI GESTORI DI PUBBLICI SERVIZI  
O A PRIVATI

Il / La sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... il .....  
residente in ..... Via ..... civ. n. ....  
consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti,  
richiamate dall'art.76 D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, dichiara:

Generalità del/la defunto/a

Sig./ra ..... nato/a a ..... il .....

Deceduto/a a ..... il .....

Ultima residenza Comune di ..... di stato civile .....

**Il/la quale non ha lasciato testamento e pertanto gli unici eredi sono :**

Generalità degli eredi legittimi

Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Grado di parentela con il defunto

Dichiara inoltre che: **non sono a conoscenza di altri eredi in vita e che gli eredi godono della capacità giuridica di agire.**

Cavallino - Treporti, lì .....

IL DICHIARANTE

COMUNE DI CAVALLINO - TREPORI  
AUTENTICAZIONE DELLA SOTTOSCRIZIONE

COMUNE DI CAVALLINO-TREPORI

UFFICIO ANAGRAFE

VISTO: dichiaro autentica ai sensi dell' art. 2 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, la firma apposta in mia presenza da:

.....  
.....

Della cui identità mi sono accertato mediante esibizione di valido documento di riconoscimento

Cavallino-Treporti, il .....

Il pubblico ufficiale

Marca da bollo

€ 16.00