

**Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà**  
(Art. 2, art. 21, comma 2 e art. 47 d.P.R. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a .....  
 nato/a in ....., il .....,  
 residente nel Comune di .....,  
 via ....., n. ....  
 ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle responsabilità penali in cui potrebbe incorrere in caso di dichiarazioni mendaci o di formazione od uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76, nonché dell'ulteriore sanzione della decadenza dai benefici prevista dall'art. 75, articoli entrambi dello stesso d.P.R. n. 445/2000, è informato/a della raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo, ai sensi dell'art. 13 del d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196, e .....

**DICHIARA**

che in data ..... è deceduto/a in ..... il sig. ....  
 nato/a in ..... il ..... senza lasciare disposizione testamentaria, e che pertanto gli unici eredi legittimi sono i signori:

N. d'ord.	COGNOME E NOME	NASCITA		Grado di parentela con il "dante causa"
		LUOGO	DATA	
1	Residente in			
2	Residente in			
3	Residente in			
4	Residente in			
5	Residente in			
6	Residente in			
7	Residente in			
8	Residente in			

che non vi sono altri eredi oltre i suddetti.

che tra i coniugi suddetti non è mai intervenuta sentenza di separazione e all'atto del decesso convivevano sotto lo stesso tetto. *(barrare questo riquadro se ricorre l'ipotesi qui contemplata)*

Pizzighetone, .....

Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)

COMUNE DI PIZZIGHETTONE – PROV. DI CREMONA

**AUTENTICAZIONE DI SOTTOSCRIZIONE**

Io sottoscritto (1) ..... previa identificazione effettuata a mezzo di (2) .....

ai sensi dell'art. 21 del d.P.R. n. 445/2000, dichiaro autentica la firma apposta sulla su estesa dichiarazione, resa e sottoscritta in mia presenza.

Pizzighetone, data .....

IL FUNZIONARIO INCARICO

