

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

Il/Lasottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente nel Comune di \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 D.P.R. 28/12/2000 n. 445, consapevole delle responsabilità penali in cui potrebbe incorrere in casi di dichiarazione mendaci o di formazione od uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76, nonché dell'ulteriore sanzione della decadenza dai benefici previsti 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 l. n. 30.06.2003 n. 196 e

**D I C H I A R A**

Che in data \_\_\_\_\_ è deceduto/a in \_\_\_\_\_ suo/a  
\_\_\_\_\_ cognome e nome \_\_\_\_\_

nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ senza lasciare disposizione  
testamentaria, e che pertanto gli unici eredi legittimi sono i signori:

*(indicare nome, cognome, data e luogo di nascita, grado di parentela con il defunto, indirizzo e residenza)*

- 1) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 4) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 5) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 6) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 7) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 8) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

che oltre ai predetti non vi sono altri aventi diritto all'eredità;

- che tutti gli eredi hanno la capacità giuridica di agire
- che nessun erede ha rinunciato all'eredità

oppure

- che gli eredi sigg. \_\_\_\_\_ hanno rinunciato con atto n. \_\_\_\_\_ registrato a \_\_\_\_\_

- 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);

di aver preso visione dell'informativa sulla privacy pubblicata sul sito internet del Comune di Ancona ed affissa nei locali della direzione SCALES (Anagrafe, Stato Civile e ufficio CIE) e di acconsentire il trattamento dei dati forniti conformemente a quanto previsto.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

IL/LA DICHIARANTE

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso e leggibile)

---

---

## COMUNE DI ANCONA - UNITA' OPERATIVA ANAGRAFE

### AUTENTICAZIONE DELLA SOTTOSCRIZIONE

Io sottoscritto/a (1) \_\_\_\_\_ previa identificazione effettuata a mezzo di \_\_\_\_\_

ai sensi dell'art. 21, del D.P.R. 445 del 28/12/2000, dichiaro autentica la firma apposta sulla su estesa dichiarazione, resa e sottoscritta in mia presenza.

Ai sensi dell'art. 4 del D.P.R. n. 445/2000, attesto che la suddetta dichiarazione è stata resa in mia presenza, ma che il/la dichiarante afferma di non poterla sottoscrivere.

Ancona, li \_\_\_\_\_

IL FUNZIONARIO INCARICATO

---

Si rilascia :

- IN BOLLO
- ESENTE DA BOLLO, ai sensi dell'art. \_\_\_\_\_ tab. all. B) al D.P.R. 26.10.1972 n. 642 nonché leggi speciali

(1) Nome, cognome e qualifica del pubblico ufficiale autenticante