

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
**(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445- art. 15 L. 12.11.2011 n. 183)**

Il/la sottoscritto/a nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_,  
consapevole delle sanzioni penali, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nel caso di  
dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti e della decadenza dai benefici eventualmente  
conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (ai sensi  
dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000),

**DICHIARA**

- Di essere nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_
- Di essere residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_
- Di essere**
- erede legittimo**, (specificare se coniuge, figlio, ect.) \_\_\_\_\_
  - erede testamentario** (allegare Atto notarile)
  - altro (specificare)** \_\_\_\_\_

del/della Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_\_\_

deceduto/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_\_\_.

- Di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi del  
Regolamento Europeo per la protezione dei dati personali 2016/679 del 27/04/2016.

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**Il/la dichiarante**

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso)

La dichiarazione non necessita di autenticazione; è sufficiente firmare ed allegare la fotocopia del documento di identità  
(nei casi di invio per posta o attraverso fax o e-mail) oppure apporre la propria firma davanti al dipendente addetto (art.  
21 D.P.R. 445/2000). La dichiarazione, a parte casi residuali, è esente dall'imposta di bollo (art. 37 D.P.R. 445/2000).

---

A cura dell'operatore:

- La firma è stata apposta in mia presenza.
- L'istanza è stata presentata unitamente a copia fotostatica del documento di identità del  
sottoscrittore

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Il responsabile del procedimento

\_\_\_\_\_