

COMUNE DI GALLIATE

C.A.P. 28066

PROVINCIA DI NOVARA

INTERNET: [WWW.COMUNE.GALLIATE.NO.IT](http://WWW.COMUNE.GALLIATE.NO.IT)



Piazza Martiri della Libertà 28

Tel. 0321.800702 – Fax 0321.800725

SERVIZI DEMOGRAFICI

e-mail: [COMUNE@COMUNE.GALLIATE.NO.IT](mailto:COMUNE@COMUNE.GALLIATE.NO.IT)

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

Addì \_\_\_\_\_ nell'Ufficio Comunale, il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

consapevole delle responsabilità penale richiamata dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, per il caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445;

### DICHIARA

Che il/la sig \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;

Stato civile \_\_\_\_\_ con residenza alla data del decesso in \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_;

nazionalità ITALIANA, è deceduto/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;

senza aver disposto delle proprie sostanze con testamento;

**Pertanto gli eredi legittimi sono** (indicare per ognuno, nome, cognome, luogo e data di nascita, nazionalità, residenza, legame di parentela con il de cuius e qualifica: erede/legatario):

1) \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, nazionalità ITALIANA, residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_, (rapporto di parentela) \_\_\_\_\_ del de cuius

2) \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, nazionalità ITALIANA, residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_, (rapporto di parentela) \_\_\_\_\_ del de cuius;

3) \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, nazionalità ITALIANA, residente in \_\_\_\_\_ -- in Via \_\_\_\_\_, (rapporto di parentela) \_\_\_\_\_ del de cuius;

Dichiara inoltre che:

che tra il de cuius ed il coniuge superstite non è stata pronunciata sentenza di separazione o di divorzio passata in giudicato;

che non esistono altre persone che possano vantare quote di legittima o riserva o altre ragioni sull'eredità a qualunque titolo.

che tutti gli eredi sopra citati sono maggiori di età ed hanno la piena capacità d'agire e la piena capacità giuridica;

che nessuno degli eredi aventi diritto all'eredità è incorso in cause di indegnità a succedere.

Data lettura la presente dichiarazione viene confermata e sottoscritta.

IL DICHIARANTE

.....  
Segue autentica firma