

# Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà di eredi

(art. 47 D.P.R. 445 DEL 28.12.2000)

Io sottoscritto/.....

nato/a a..... il.....

Cod. Fiscale n. .... residente a.....

Via .....CA.P..... Provincia.....

In relazione a (specificare procedimento per cui la dichiarazione è richiesta).....

Consapevole della responsabilità penale, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

## DICHIARO

● Che il/la Sig./Sig.ra.....  
(Parentela.....)

nato/a a ..... il..... è  
deceduta in .....il.....,  
senza lasciare testamento, né altro atto di sua ultima volontà (oppure lasciando testamento olografo pubblicato  
in data.....a ministero....., ultimo ritenuto valido e non opposto);

● che eredi sono pertanto: (il/la dichiarante stesso/a se unico erede oppure in caso di più eredi elencare gli  
stessi con i rispettivi dati di nascita, di residenza e di parentela con il defunto)

.....  
nato a .....il.....  
residente a .....  
(legame di parentela con il deceduto).....;

.....  
nato a .....il.....  
residente a .....  
(legame di parentela con il deceduto).....;

.....  
nato a .....il.....  
residente a .....  
(legame di parentela con il deceduto).....;

.....  
nato a .....il.....  
residente a .....  
(legame di parentela con il deceduto).....;

.....  
nato a .....il.....  
residente a .....  
(legame di parentela con il deceduto).....

Dichiaro inoltre,

- che tutti gli eredi sono maggiorenni (ad eccezione di.....);
- che tutti gli eredi hanno piena capacità giuridica;
- che all'infuori degli Eredi citati non ne esistono altri che possono vantare diritti di riserva o di legittimità sull'eredità.
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Reg. Europeo 2016/679 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

....., li .....

Il dichiarante

### AUTENTICAZIONE DI FIRMA

Ai sensi dell'art.21, c.2 del D.P.R. n.445/2000, io sottoscritto.....

.....  
dipendente comunale incaricato dal Sindaco, ATTESTO che la sottoscrizione delle dichiarazioni che precedono, è stata apposta in mia presenza dal dichiarante Sig .....  
.....identificato a mezzo.....

....., li .....

(Il funzionario incaricato)

- Gli interessati debbono sottoscrivere il presente modulo secondo una delle modalità, previste dall'art. 38 d.P.R n.445/2000:

Dichiarazione rivolta ad Enti Pubblici o a gestori di Pubblici Servizi

- 1.firmando alla presenza del funzionario competente a ricevere la documentazione;
- 2.firmando e allegando al modulo una fotocopia semplice di un documento d'identità in corso di validità, in questo caso il documento può essere consegnato all'ufficio competente a ricevere la documentazione anche da un terzo, o inviato via posta;

**Dichiarazioni rivolte a Privati** possono essere presentate secondo una delle modalità descritte per gli Enti Pubblici, oppure firmando alla presenza di un funzionario comunale delegato; in tal caso la firma deve essere autenticata, l'autentica è soggetta al pagamento delle relative imposte e diritti.

- La mancata accettazione della presente dichiarazione, sottoscritta nei modi sopra indicati, da parte di un Ente Pubblico o di un gestore di Pubblici Servizi, costituisce violazione dei doveri d'ufficio ai sensi dell'art.74 del d.P.R. n.445/2000.
- La presente dichiarazione ha la medesima validità dei documenti che sostituisce.
- I cittadini di Paesi stranieri che non sono membri dell'Unione Europea possono dichiarare solo situazioni certificabili da Enti Pubblici italiani.

### **INFORMATIVA ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 (PRIVACY)**

Ai sensi degli art. 13-14 del Regolamento Europeo 2016/679 si seguito GDPR "il Comune di Castellarano in qualità di Titolare del trattamento e' in possesso dei suoi dati personali, identificativi, particolar (art. 9 GDPR) e relativi a condanne penali e reati (art. 10 GDPR) per adempiere alle normali operazioni derivanti da obbligo di legge e/o istituzionali e/o da regolamenti previsti e/o contrattuali per le finalità indicate nel presente documento. In qualunque momento potrà esercitare i diritti degli interessati di cui agli art. 15 e ss contattando il Titolare o il Responsabile all'ind mail [privacy@comune.castellarano.re.it](mailto:privacy@comune.castellarano.re.it)

Il Responsabile della protezione dei dati (DPO) designato dal titolare ai sensi dell'art.37 del GDPR è disponibile scrivendo a [dpo@tresinarosecchia.it](mailto:dpo@tresinarosecchia.it), oppure nella sezione privacy del sito, oppure nella sezione Amministrazione trasparente .. L'informativa completa può essere richiesta scrivendo a [privacy@comune.castellarano.re.it](mailto:privacy@comune.castellarano.re.it)