

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445)

A corredo dell'istanza di rimborso

Il/La sottoscritto/a _____ Cod.Fiscale _____
nato/a a _____ (_____) il _____
residente a _____ (_____) in Via _____ n. _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

A che Il/La sig. _____ Cod.Fiscale _____
nato/a il _____ a _____ (_____)
è deceduto/a il _____ a _____ (_____)

B che gli eredi del defunto/a, oltre a me dichiarante, sono i seguenti:

1	_____	_____	_____
	cognome e nome	codice fiscale	data e luogo di nascita
2	_____	_____	_____
	cognome e nome	codice fiscale	data e luogo di nascita
3	_____	_____	_____
	cognome e nome	codice fiscale	data e luogo di nascita
4	_____	_____	_____
	cognome e nome	codice fiscale	data e luogo di nascita
5	_____	_____	_____
	cognome e nome	codice fiscale	data e luogo di nascita

C non esiste testamento
 esiste il seguente testamento valido e non impugnato (*) _____

D tra gli eredi non esistono incapaci o interdetti
 gli eredi di cui ai n. _____ sono incapaci o interdetti

E nessun erede ha rinunciato all'eredità
 gli eredi di cui ai n. _____ hanno rinunciato all'eredità con atto (**) _____

F tra il defunto/a ed il coniuge è stata pronunciata sentenza di separazione passata in giudicato
 non è stata pronunciata sentenza di separazione

AVVERTENZA**Allegare fotocopia di un documento di riconoscimento valido.**

Per le dichiarazioni di cui ai punti C,D,E,F, barrare la casella che interessa.

(*) Indicare gli estremi della registrazione ed allegare copia autentica o estratto autentico del testamento.

(**) Indicare gli estremi della registrazione ed allegare copia autentica dell'atto di rinuncia all'eredità.

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE

di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Letto, confermato e sottoscritto

IL/LA DICHIARANTE

_____ tel. _____
(luogo, data) (recapito telefonico) (firma per esteso e leggibile)