

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
**(articolo 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.p.r. 445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità

**DICHIARA**

• che il sig. /la sig.ra \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
è deceduto a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

• che il suo stato civile era *(barrare la casella che interessa):*

- nubile /celibe
- coniugato/a con \_\_\_\_\_
- vedovo di \_\_\_\_\_
- senza / con figli

• che è stata / non è stata pronunciata sentenza di divorzio passata in giudicato;

• che è stata / non è stata pronunciata sentenza di separazione personale addebitata al coniuge superstite o entrambi;

• che vi sono / non vi sono disposizioni testamentarie, e pertanto i suoi eredi sono:

*( indicare per ogni erede cognome, nome, data e luogo di nascita, codice fiscale e relazione di parentela)*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

e che all'infuori dei suddetti non vi sono altri eredi.

Mazara del Vallo \_\_\_\_\_

**Il dichiarante** \_\_\_\_\_

La presente dichiarazione può essere:

a) firmata in presenza del dipendente addetto a riceverla

b) trasmessa via posta, fax, o via telematica unitamente a copia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore

Se presentata a pubbliche amministrazioni ai fini della **riscossione di benefici economici** (pensioni, contributi, ecc.) o a privati, **la firma deve essere autenticata.**