Dichiarazione Sostitutiva dell'ATTO DI NOTORIETA'

(rilasciata ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

Il/la sottoscritto/a_____
Nato/a a_____(_____)
il_____Residente a_____Via/Piazza_____
_____n_____.

In possesso del documento di riconoscimento n°_____tipo_____rilasciato da_____il_____,scadenza _____.di cui si allega copia fotostatica [1]

consapevole del fatto che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000.

DICHIARA

di essere erede legittimo in quanto (grado di parentela)

_____

del defunto sig./sig.ra

_____

nato/a a_____ (_____)
il _____deceduto/a
il _____

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del Dlgs. 101/2018 che i dati personali raccolti saranno trattati, con strumenti cartacei e informatici, esclusivamente nell'ambito della richiesta per la quale la presente dichiarazione viene resa.

Data_____

_____

[1] Nel caso in cui la dichiarazione sostitutiva di atto notorio venga trasmessa per via telematica, il richiedente deve allegare anche la fotocopia fronte/retro del proprio documento di riconoscimento in corso di validità.

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)