**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’**

**(Art. 21 e 47 D.P.R. 28/12/2000, n. 445)**

**Da presentare ai privati che vi consentano o alla p.a. ai fini della riscossione da parte di terzi di benefici economici**

Il/La sottoscritto/a ………………………………………………………………………………………………………

Nato/a in ……………………………………………………… il ……………………………………………………..

Residente in ………………………………………………………………………………………………………………

Con indirizzo in ………………………………………………………………………………………….. n. …………….

Consapevole che le dichiarazioni mendaci, in applicazione dell’art. 76 del D.P.R. 445/2000, sono punite ai sensi del codice penale e dalle leggi speciali in materia e che comunque comportano la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti con il provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

**DICHIARA**

Che …………………………………………………………………. Nato/a in ………………………………………

Il …………………….. e residente in vita a ……………………………… via …………………….. n. …………….

Di stato civile ……………………………………………………………………………………..

È deceduto/a in data ………………………………………………………. A …………………………………………….

Lasciando testamento olografo pubblicato a ……………………………………………………………………………….

Il ……………………………………………. A repertorio n. ……………………….. del Notaio ……………………….

In tale testamento risultano nominati come eredi i Sigg.ri ……………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

Dichiaro altresì che, oltre alle predette persone, non ne esistono altre aventi diritto alla successione a titolo di ……………….. legittima o per testamento ……………………………………………………………………..................

………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………...

(luogo e data) Il dichiarante

 ……………………………………………….

**AUTENTICAZIONE DELLA SOTTOSCRIZIONE**

Ai sensi dell’art. 21 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, attesto che la sottoscrizione della sopraestesa dichiarazione è stata apposta in mia presenza dal dichiarante identificato mediante C.I. n……………………………………………………

Luogo e data timbro dell’ufficio Il funzionario incaricato

…………………………………………….. ………………………………………

**Informativa ai sensi del D.Lgs.196/2003 e del Regolamento 679/2016/UE**

I suoi dati personali saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto del D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento 679/2016/UE.
Titolare del trattamento è il Comune di Masi Torello, che ha nominato Responsabile per la protezione dei dati la Ditta Empathia Srl – con sede in Via Dimitrov 72, 44123 Reggio Emilia, email di contatto dpo-@empathia.it
L’interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento citato. L’informativa completa è disponibile alla pagina <http://www.comune.masitorello.fe.it/zf/index.php/trasparenza/index/index/categoria/266>