

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO
(Art. 47 del D.P.R. 28.12.2000 n° 445)

Il/La Sottoscritto/a, Nato/a a (Prov.) il / /

Residente in Cap (Prov.),

Via/Piazza N°

Telefono

Documento di riconoscimento n°

DICHIARA DI ESSERE

○ EREDE TESTAMENTARIO LEGITTIMO (indicare il grado di parentela) di:

Nome		Cognome	
Nato/a a		Il	
Residente in		Via/Piazza N°	

○ DIPENDENTE / INCARICATO DELL'ENTE / STRUTTURA

Denominazione		Con sede in	
Via/Piazza n°		Legale Rappresentante	

*Dichiara, altresì, di essere a conoscenza delle sanzioni penali cui incorre in caso di formazione e/o uso di atti falsi, di dichiarazioni mendaci o contenente dati non rispondenti a verità, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000.

IL DICHIARANTE

*Il sottoscritto ai sensi del d. lgs 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) acconsente anche i propri dati siano trattati o possano essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli adempimenti di legge.

Li

IL DICHIARANTE