

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/la sottoscritto/a, Sig. / Sig.ra:

cognome e nome: _____

nato/a a: _____ il giorno: _____

residente a: _____ in via: _____

telefono: _____ mail: _____

D I C H I A R A

che il/la Sig./la Sig.ra (cognome e nome): _____

nato/a a: _____ il giorno: _____

è deceduto/a in data _____ nel Comune di: _____

e che i suoi eredi legittimi sono:

Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Relazione di parentela

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre:

- di essere a conoscenza delle sanzioni penali cui incorre in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000;
- di essere a conoscenza dell'art. 75 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora AREU, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione;
- di essere a conoscenza che, ai sensi del Regolamento (UE) n. 2016/679 (GDPR) e del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i., i dati forniti saranno trattati da AREU, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito dell'attività per la quale la presente dichiarazione viene resa. Tali dati saranno protetti con idonee misure di sicurezza tali da ridurre al minimo i rischi di distruzione, perdita, anche non accidentale, accesso non autorizzato, trattamento non consentito o non conforme alle finalità della raccolta.

Il/la sottoscritto/a allega fotocopia (fronte e retro) di un documento di identità in corso di validità (rif. art. 38 D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000).

(Luogo e data)

(Firma, per esteso e leggibile, del dichiarante)

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una Pubblica Amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.