

MOD. 1/A

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(D.P.R. n° 445 del 28.12.2000)

Il /La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (_____) il _____,

residente a _____ Via _____ n _____

C.A.P. _____ C.F. _____

in qualità di _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'Art. 76 D.P.R. 28 Dicembre 2000 n .445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'Art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 ed ai sensi e per gli effetti dell'Art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità, **con allegato Documento di Identità valido:**

DICHIARA

che _____

nato/a a _____ (_____) il _____

è deceduto/a a _____ (_____) il _____

Con Testamento

Senza Testamento

e che gli unici Eredi aventi diritto a succedergli come per legge sono:

1) _____ nato/a a _____ (_____) il _____

_____ e residente a _____

Via _____ n° _____ C.A.P. _____

C.F. _____

con grado di parentela _____

2) _____ nato/a a _____ (_____) il _____

_____ e residente a _____

Via _____ n° _____ C.A.P. _____

C.F. _____

con grado di parentela _____

Pescara Multiservice S.r.l.

Società soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Pescara

Sede legale: Piazza Italia, 1 – 65121 Pescara (PE) Italia

Sede operativa: Via Gioacchino da Fiore, 15 - 65127 Pescara – Telefono +39.0854554923 Fax +39.0854512295

e-mail: info@pescaramultiservice.it – PEC: pec@pec.pescaramultiservice.it

Cap. Sociale € 20.000,00 i. v. - Registro Imprese Pescara - C.F. e P.I. 01927750685. - R.E.A. PE-139559

3) _____ nato/a a _____ (____) il
_____ e residente a _____

Via _____ n° _____ C.A.P _____

C.F. _____

con grado di parentela _____

4) _____ nato/a a _____ (____) il
_____ e residente a _____

Via _____ n° _____ C.A.P _____

C.F. _____

con grado di parentela _____

5) _____ nato/a a _____ (____) il
_____ e residente a _____

Via _____ n° _____ C.A.P _____

C.F. _____

con grado di parentela _____

6) _____ nato/a a _____ (____) il
_____ e residente a _____

Via _____ n° _____ C.A.P _____

C.F. _____

con grado di parentela _____

Informativa ai sensi dell'art. 13 della legge 196/03 e Reg. UE 679/2016: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati dalla Pescara Multiservice Srl esclusivamente a tale scopo.

Pescara, lì _____

Firma

Ai sensi dell'art.38 del D.P.R. 28/12/2000, n.445 la dichiarazione è esente da diritti ed imposta di bollo qualora venga sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta e presentata all'ufficio competente, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore, tramite un incaricato, via fax, per via telematica o a mezzo posta.

Pescara Multiservice S.r.l.

Società soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Pescara

Sede legale: Piazza Italia, 1 – 65121 Pescara (PE) Italia

Sede operativa: Via Gioacchino da Fiore, 15 - 65127 Pescara – Telefono +39.0854554923 Fax +39.0854512295

e-mail: info@pescaramultiservice.it – PEC: pec@pec.pescaramultiservice.it

Cap. Sociale € 20.000,00 i. v. - Registro Imprese Pescara - C.F. e P.I. 01927750685. - R.E.A. PE-139559
