Dichiarazione Sostitutiva Di Atto Di Notorietà

(art. 47 del D.P.R. 28-12-2000 n.445)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. 28-12-2000 n. 445, consapevole delle conseguenze penali comminate dall’art. 76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazione mendace:

DICHIARA CHE

Il giorno \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ è deceduto in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/La Signor/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ che era nato/a in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Beneficiario del Contributo “Integrazione Affitto 2014”, al quale succedono come eredi

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cognome e Nome** | **Data e luogo di nascita** | **Grado di Parentela** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Che tutte le persone suindicate hanno capacità di agire;

Che oltre ai suddetti non esistono altri eredi aventi il diritto alla quota legittima;

Che i suddetti eredi rinunciano a qualsiasi pretesa sul contributo già assegnato al De Cuius (si allegano dichiarazioni e copie di documenti di identità);

Fra i coniugi non è mai stata pronunciata sentenza di separazione/divorzio;

PER LE SUDDETTE MOTIVAZIONI, SI CHIEDE L’ATTRIBUZIONE A PROPRIO NOME DEL CONTRIBUTO “INTEGRAZIONE AFFITTO 2014”, MEDIANTE BONIFICO SUL Conto Corrente con il COD. IBAN

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Palermo li \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma per esteso del dichiarante

Si allega copia del documento di identità.