

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà per uso successione

(Art. 47 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

La/il sottoscritta/o
nata/o a il
residente a in via n.

è consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art.75 D.P.R. 445/2000).

E' informato ed autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi dell'art. 13 del Regolamento U E 2016/679 in materia di protezione dei dati personali,

D I C H I A R A C H E

mia/o
.....
cognome e nome/codice fiscale/stato civile

nata/o a il
residente in vita a via.....
è deceduta/o a il

[] senza lasciare testamento, pertanto i suoi eredi legittimi sono:

[] con testamento dal notaio:.....

Il Testamento di cui sopra è l'unico esistente e non è stato impugnato e gli eredi sono:

n.	Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data nascita	Rapporto parentela	Codice fiscale	Cittadinanza	Indirizzo di residenza
1							
2							
3							
4							
5							

DICHIARA INOLTRE

- che le suddette persone sono maggiori d'età ed hanno piena capacità di agire/giuridica;
- che tra il de cuius ed il coniuge superstite non è mai stata pronunciata sentenza di separazione personale o sentenza di divorzio passata in giudicato.
- che non ci sono altre persone, oltre a quelli indicati nell'atto, che possano vantare diritti a quote di legittima o riserva o altre ragioni sull'eredità a qualunque titolo e che gli aventi diritto non sono incorsi in cause di indegnità a succedere;
- che nessuno degli eredi ha rinunciato all'eredità.

Alife _____

Il dichiarante

La presente dichiarazione viene autenticata ai sensi dell'art. 21 del D.P.R. 445/2000.

COMUNE DI ALIFE

UFFICIO ANAGRAFE

Io sottoscritto attesto che la dichiarazione su estesa è stata resa in mia presenza dal dichiarante sopra generalizzato

ed identificato mediante _____

ALIFE, _____

Il Funzionario Incaricato

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento 679/2016 (GDPR) in materia di protezione dei dati personali il Comune di Alife, Titolare del trattamento, informa che i dati e le informazioni degli interessati raccolti attraverso il presente modulo, anche in riferimento alle categorie particolari di dati o a dati dei minori, sono trattati dall'Ente per finalità connesse e strumentali all'esperimento del servizio richiesto.

I dati potranno essere resi accessibili alle risorse del Titolare (nella loro qualità di autorizzati al trattamento) e a soggetti terzi (come: consulenti, assicurazioni, istituti di credito, altri Enti, ecc.) che svolgono attività in outsourcing per conto del Titolare, nella loro qualità di responsabili o Titolari autonomi del trattamento. I dati in questione non saranno oggetto di diffusione, salvo che non sia previsto da una norma di legge o di regolamento o dalla normativa dell'Unione Europea (ad esempio Amministrazione Trasparente e Albo Pretorio). I dati saranno oggetto di archiviazione e conservazione per la durata prevista dalla legge. Tali attività avvengono ai sensi dell'art. 6.1e) GDPR e art. 9 (esercizio di pubblici poteri), dell'art. 6.1b) GDPR (Adempimento di un contratto) e art. 6.1c) GDPR (Trattamento necessario per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il titolare del trattamento). Saranno garantiti i diritti previsti dagli art. 15 e ss del GDPR, che potranno essere esercitati con la modulistica messa a disposizione sul sito istituzionale, ove troverete ulteriori informazioni sul trattamento dei dati e i riferimenti del Responsabile della Protezione dei dati (DPO) che l'Ente ha nominato.