

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, nr. 445)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ cittadino/a \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_  
codice fiscale: \_\_\_\_\_,

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia,

## D I C H I A R A

che la famiglia originaria di \_\_\_\_\_  
nato in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e deceduto/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ risulta così composta:

N. d'ord	COGNOME E NOME	NASCITA		Grado di parentale con il dante causa
		LUOGO	DATA	
1				
	Residente in			
2				
	Residente in			
3				
	Residente in			
4				
	Residente in			
5				
	Residente in			
6				
	Residente in			

Letto, confermato e sottoscritto

### Informativa privacy

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 ("Regolamento generale sulla protezione dei dati", di seguito "GDPR"), il trattamento dei dati personali sarà improntato a liceità, correttezza e trasparenza ed è finalizzato all'istruttoria della presente istanza. Il mancato conferimento dei dati comporterà l'impossibilità per l'Ente di evadere la richiesta in oggetto. La base giuridica del trattamento è data dalla necessità di eseguire compiti di interesse pubblico o connessi all'esercizio di pubblici poteri. Quanto dichiarato verrà trattato, anche con l'ausilio di supporti informatici, in conformità al GDPR. L'interessato può esercitare i diritti di cui all'art. 15 del GDPR. Il titolare del trattamento è il Comune di Malo.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)

(firma per esteso e leggibile dei 2 testimoni fidejacenti, eventualmente intervenuti per l'identificazione del dichiarante)

**L'autenticità' della firma della dichiarazione da produrre agli organi della pubblica amministrazione nonchè ai gestori dei servizi pubblici è garantita con le seguenti modalità:**

I° caso (presentazione diretta)	2° caso (invio per mezzo posta, fax o tramite incaricato)
Firma apposta in presenza del dipendente addetto a riceverla	Si allega copia fotostatica del seguente documento di riconoscimento
Modalità di identificazione _____	Tipo (*) _____ nr. _____
Data _____	rilasciato da _____ in data _____
IL DIPENDENTE ADDETTO	Data _____
	FIRMA DEL DICHIARANTE
	(*) Passaporto, carta d'identità, patente, ecc.....

COMUNE /ENTE \_\_\_\_\_

**AUTENTIFICAZIONE DI SOTTOSCRIZIONE \***

**A norma degli artt. 4 e 21 D.P.R. 28 dicembre 2000, nr. 445, previa identificazione a mezzo di (1)**

---

- dichiaro autentica la firma apposta sulla suesposta dichiarazione e resa in mia presenza (art. 21)
- attesto che la suddetta dichiarazione è stata resa in mia presenza, ma che il/la dichiarante non può sottoscriverla a causa di

In carta (2) \_\_\_\_\_ per uso \_\_\_\_\_ ( art.4)

Data \_\_\_\_\_ Timbro \_\_\_\_\_  
(firma per esteso del pubblico ufficiale)

---

- (\*) L'autenticazione è necessaria nei seguenti casi: 1) la dichiarazione è destinata ad un privato che accetti di riceverla con la forma dell'autentica amministrativa; 2) la dichiarazione è resa al fine della riscossione da parte di terzi di benefici economici.
- (1) Indicare la modalità di identificazione che può avvenire in uno dei seguenti modi: conoscenza diretta da parte del Pubblico Ufficiale; testimonianza di due idonei fedefacenti dallo stesso conosciuti, esibizione di valido documento di identità e di riconoscimento quali: carta d'identità, passaporto, patente di guida, patente nautica, libretto di pensione, patentino di abilitazione alla conduzione di impianti termici, porto d'armi, tessere di riconoscimento, purchè munite di fotografia e di timbro o di altra segnatura equivalente, rilasciate da una amministrazione di Stato.
- (2) documenti rilasciati in carta libera possono essere utilizzati esclusivamente per gli usi contemplati nella Tabella All. B del D.P.R. 26.10.1972, nr. 642 oppure dal D.P.R. 29.09.1973 nr. 601 oppure da leggi speciali purchè successive al 01.01.1974.