



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA
(Successione legittima)**

Artt. 21 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445

Il/La sottoscritto/a _____ C.F. _____
Nato a _____ il _____
Residente in Via/P.za. _____ n. _____
Città _____ PROV _____ CAP _____
Tel./Cell. _____ Fax _____ e-mail _____

consapevole/i delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. n.445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

che Il/La sig/sig.ra _____
Nato a _____ il _____
Residente in Via/P.za. _____ n. _____
Città _____ PROV _____ CAP _____
è deceduto/a in data _____ senza lasciare disposizioni di ultime volontà conosciute.

Pertanto, in relazione al grado di parentela con il defunto, il/la sottoscritto/a dichiara di essere erede legittimo/a.

Indicare grado parentela (_____)

Luogo e data _____

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)



INFORMATIVA PRIVACY

I suoi dati saranno trattati lecitamente, nel rispetto della normativa sulla protezione dei dati personali (Reg. 679/2016/UE), per le finalità determinate da Assem spa come Titolare del trattamento, con modalità analogiche ed elettroniche. Senza i suoi dati, alcuni necessari per legge, non potremo espletare l'operazione richiesta. I suoi dati potranno essere comunicati a terzi, nei casi ammessi, ma non verranno diffusi. Può esercitare i diritti previsti dalla Legge inviando una richiesta ai recapiti indicati nell'intestazione o all'e-mail privacy@assemspa.it

Informativa completa sul sito www.assemspa.it.

FIRMA CLIENTE
