



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ residente in _____ Via _____

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punibile ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000. Inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la falsità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, il dichiarante decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 DPR 445/2000)

DICHIARA

che mio (indicare il rapporto di parentela con il dichiarante) _____ le cui generalità in vita erano _____ nato a _____
il _____ è deceduto a _____ il _____
era residente a _____ Via _____

senza lasciare testamento, e quindi i suoi unici eredi legittimi sono :

N°	Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Rapporto parentela
1				
2				
3				
4				
5				
6				

e che all'infuori dei suddetti non vi sono altri eredi legittimi o riservatari, aventi diritto per legge alla successione

Dichiara altresì che gli eredi sopra generalizzati sono tutti maggiorenni ed hanno la piena capacità giuridica e di agire ad eccezione di _____ la cui legale rappresentanza spetta a _____

Chivasso _____

Firma del dichiarante (leggibile)

Se la presente dichiarazione deve essere prodotta alla Pubblica Amministrazione o a gestori di pubblici servizi, l'autenticità della firma avviene con le seguenti modalità:

I° caso (presentazione diretta)	II° caso (invio per posta, fax o tramite incaricato)
Firma apposta in presenza del dipendente addetto a riceverla Modalità d'identificazione _____ Data _____ Il dipendente _____	Si allega fotocopia del seguente documento di riconoscimento di cui si evidenziano i dati _____ Data _____ Il dichiarante _____

MUNICIPIO DI CHIVASSO AUTENTICA DI SOTTOSCRIZIONE

A norma degli artt. 4 e 21 D.P.R. 445/2000, previa identificazione a mezzo di _____
dichiaro autentica la firma apposta alla suesposta dichiarazione resa in mia presenza

In carta _____ per uso _____

Chivasso, lì _____

Informativa ai sensi art. 13 Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati)

La informiamo che i dati raccolti saranno trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali.

Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Chivasso, che lei potrà contattare ai seguenti riferimenti:

Telefono: 01191151. Indirizzo Email: protocollo@comune.chivasso.to.it o all'indirizzo
Pec: protocollo@pec.comune.chivasso.to.it

Potrà altresì contattare il Responsabile della protezione dei dati al seguente indirizzo di posta elettronica: dpo@comune.chivasso.to.it

Il trattamento dei dati personali raccolti viene effettuato per finalità connesse all'esecuzione di compiti di interesse pubblico e per l'esercizio di pubblici poteri, nonché per adempiere ad eventuali obblighi di legge (ai sensi dell'art. 6 par. 1 lettera e del Regolamento 2016/679), nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

I dati raccolti:

- Sono trattati da personale del comune appositamente autorizzato e/o da ditte e professionisti esterni individuati Responsabili del trattamento dal Comune stesso in modalità cartacea e digitale;
- Sono conservati per il tempo necessario allo svolgimento del procedimento in oggetto e nel rispetto degli obblighi di legge correlati;
- Sono soggetti a comunicazione e/o a diffusione esclusivamente in adempimento ad obblighi previsti dalla legge o da regolamenti e non sono soggetti a trasferimento a paesi terzi

Potrà far valere i suoi diritti di accesso, rettifica, cancellazione e limitazione al trattamento nei casi previsti dalla normativa vigente. Ha inoltre diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la Privacy.

Chivasso _____

Firma
