

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(ART. 47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445)

Il presente certificato ha validità sei mesi ai sensi dell'art. 41 della Legge 445/2000

Io sottoscritto/ a _____

Nato/a a _____ (____) il _____ C.F. _____.

Residente in _____ (____) Via _____ n° _____

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARO

sotto la mia personale responsabilità, che:

mio/a _____ (cognome e nome) _____

nato a _____ il _____ è deceduto a _____

in data _____

senza lasciare disposizioni testamentarie e che pertanto eredi legittimi sono unicamente i signori:

Cognome e Nome	Luogo di nascita	data di nascita	codice fiscale	grado di parentela
1	_____	_____	_____	_____
2	_____	_____	_____	_____
3	_____	_____	_____	_____
4	_____	_____	_____	_____
5	_____	_____	_____	_____
6	_____	_____	_____	_____

che oltre ai suddetti con piena capacità giuridica di agire, non esistono altre persone che, a termine di legge, possano vantare diritto alla successione, a quote di legittima o di riserva.

Letto, confermato e sottoscritto.

Piacenza li _____ Il/La Dichiarante _____

Dichiaro di essere informato, ai sensi del GDPR 679/2016 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Piacenza li _____ Il/La Dichiarante _____

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

Spazio riservato all'ufficio

Codice immobile _____ Scheda Utente _____

**AUTORIZZAZIONE DEGLI EREDI ALL'INTESTAZIONE DELLE FATTURE FUTURE
RELATIVE ALL'ALLOGGIO DI ERP GIA' INTESTATO AL/ALLA**

**SIG./SIG.RA.....
E ALL'INCASSO DEL DEPOSITO CAUZIONALE.**

Il/La sottoscritto/a.....
nato/a a il.....
CF:....., residente in Prov
Via.....n°

in qualità di erede del Sig./Sig.ra.....

Cod. Fisc....., (già assegnatario dell'alloggio di Erp
sito in..... Via.....n°.....)
nel prendere atto che fino alla riconsegna dell'immobile sono dovuti i canoni di locazione e le spese
condominiali relativi all'alloggio

AUTORIZZA

ACER PIACENZA ad intestare le fatture future relative al predetto alloggio di Erp all'erede di
seguito identificato:

Nome e cognome

Codice Fiscale

Indirizzo di residenza e di spedizione corrispondenza

.....

Recapito telefonico.....

AUTORIZZA

ACER PIACENZA a restituire il deposito cauzionale di €..... al medesimo erede.

Piacenza li _____

In fede

.....

Si allega: documento di identità in corso di validità

Spazio riservato all'ufficio

Codice immobile _____ Scheda Utente _____