



# COMUNE DI QUARTU SANT'ELENA – QUARTU SANT'ALENI

Città Metropolitana di Cagliari

Settore 3 Servizi tecnologici

Modello C - Solo in caso di istanza presentata da eredi  
(da compilare da ciascun erede)

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ (Art. 47, D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Provincia (\_\_\_\_\_)  
residente a \_\_\_\_\_ Provincia (\_\_\_\_\_)  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
Mail PEC \_\_\_\_\_

consapevole che le dichiarazioni mendaci, in applicazione dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii., sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che comunque comportano la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti con il provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

### Dichiara

che il/la Sig./ra \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Provincia (\_\_\_\_\_) proprietario/a è deceduto a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Che i suoi eredi sono:

Il/la Sig./ra _____	C.F. _____	per la quota di _____
Il/la Sig./ra _____	C.F. _____	per la quota di _____
Il/la Sig./ra _____	C.F. _____	per la quota di _____
Il/la Sig./ra _____	C.F. _____	per la quota di _____
Il/la Sig./ra _____	C.F. _____	per la quota di _____
Il/la Sig./ra _____	C.F. _____	per la quota di _____
Il/la Sig./ra _____	C.F. _____	per la quota di _____
Il/la Sig./ra _____	C.F. _____	per la quota di _____

che all'infuori dei suddetti non vi sono altri eredi

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento (UE) 2016/679 (Codice in materia di protezione dei dati personali), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Letto, confermato e sottoscritto

\_\_\_\_\_ lì \_\_\_\_\_

Il Dichiarante

\_\_\_\_\_