

Allegato G “Fac-simile autodichiarazione sostitutiva atto di notorietà per uso eredi con testamento”

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

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

Ai fini della liquidazione del contributo per disabilità gravissima – Annualità 2025 (in presenza di testamento)

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ il ____/____/_____,
residente in _____ Via _____ n. _____,
C.F. _____,

consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi,

DICHIARA

- che il/la Sig./Sig.ra _____,
nato/a a _____ il ____/____/_____,
è deceduto/a in _____ il ____/____/_____;
- che il/la medesimo/a ha lasciato testamento;
- che il testamento è stato pubblicato dal Notaio _____,
con studio in _____, in data ____/____/_____,
repertorio n. _____ (ove noto);
- che, in forza del suddetto testamento, i soggetti aventi titolo sono i seguenti:

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Codice fiscale	Qualifica (erede/legatario, ecc.)

- che la presente dichiarazione è resa esclusivamente ai fini della liquidazione del contributo per disabilità gravissima – annualità 2025.

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre che quanto sopra corrisponde al vero.

Luogo _____

Data _____/_____/_____

Il/La Dichiarante
