



**COMUNE DI SANNICANDRO DI BARI**  
**PROVINCIA DI BARI**

*Medaglia d'Argento al Merito Civile*

Cod. Fisc. 00827390725

-----

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ**  
(Art. 47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

I sottoscritti ..... nato a .....  
il ..... residente a .....  
via ..... n. ....,

..... nato a .....  
il ..... residente a .....  
via ..... n. ....,

..... nato a .....  
il ..... residente a .....  
via ..... n. ....,

..... nato a .....  
il ..... residente a .....  
via ..... n. ....,

..... nato a .....  
il ..... residente a .....  
via ..... n. ....,

..... nato a .....  
il ..... residente a .....  
via ..... n. ....,

..... nato a .....  
il ..... residente a .....  
via ..... n. ....,

sotto la propria responsabilità e consapevoli di quanto disposto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445 e dall'art. 495 del C.P. in caso di dichiarazioni mendaci,

**DICHIARANO CHE**

in data ..... è decedut... a ..... il proprio ..... ,  
nato il ..... a ..... e, pertanto, gli unici eredi per legge sono i  
sunnominati dichiaranti.

**I DICHIARANTI**

OMUNE DI .....  
**Servizi Demografici**

Ai sensi dell'art.21 c.2 del DPR 28.12.2000 n.445, attesto che i dichiaranti Sigg.ri

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

hanno oggi reso e sottoscritto in mia presenza la suestesa dichiarazione.  
Da presentare a soggetti diversi dalla pubblica amministrazione e dai gestori di pubblici servizi, oppure a questi ultimi al fine della riscossione da parte di terzi di benefici economici.

**IL FUNZIONARIO INCARICATO**

Lì, .....

\_\_\_\_\_

Esente dall'imposta di bollo, a sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000 e 14 Tab. B All. al DPR 642/72, per motivi successori.