

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____

residente a _____

in via/piazza _____ n° _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 T.U. 445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità,

DICHIARA

• che il sig. /la sig.ra _____, nato/a a _____
il _____ è deceduto a _____ in data _____

• che il suo stato civile era (*barrare la casella che interessa*)

- nubile/celibe
- coniugato/a con _____
- vedovo/a di _____
- che non vi siano disposizioni testamentarie;
- lasciando Testamento Olografo pubblicato dal Notaio Dott. _____
di _____ ed avente n. _____ di repertorio e n. _____
di raccolta, registrato in _____ in data _____
al n. _____

• e che pertanto i suoi eredi sono:

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Codice Fiscale	Grado di parentela

• che all'infuori dei suddetti non vi sono altri eredi legittimi o riservatari aventi diritto per legge alla successione e che fra gli aventi diritto non vi sono incapaci o cause di indegnità a succedere.

Palermo _____

Il /La dichiarante



AMAP S.p.A. - Società del Servizio Idrico Integrato, soggetta a controllo analogo (art. 4 - L.R. n.19/2015)
Sede sociale: via Volturmo, 2 - 90138 Palermo - tel. 091.279111 - fax 091.279228 - <http://www.amapspa.it>
e-mail: info@amapspa.it - e-mail certificata: amapspa@legalmail.it - Capitale sociale: Euro 25.581.337,00 i.v.
Codice Fiscale e Partita IVA: 04797200823 - Reg. Imprese Palermo n. 53832/1999 - R.E.A. Palermo n. 217770