

**AZIENDA TERRITORIALE PER L'EDILIZIA RESIDENZIALE
DELLA PROVINCIA DI GORIZIA**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(ai sensi art. 47 del D.P.R. 445 di data 28/12/2000)

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____ residente a _____
_____ in Via _____ n. _____

consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro previste dall'art. 76 del D.P.R. 445 dd. 28/12/2000 in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici conseguiti a seguito di un provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi, successivamente, mendace

D I C H I A R A

che unici eredi di _____, già assegnatario
dell'alloggio/conducente dell'unità non residenziale sito/a a _____
in via _____, nato a _____

il _____ e deceduto/a a _____ il _____

sono:

1) _____ nato a _____ il _____
e residente a _____ in Via _____
C.F. _____

(per la quota pari al _____%)

2) _____ nato a _____ il _____
e residente a _____ in Via _____
C.F. _____

(per la quota pari al _____%)

3) _____ nato a _____ il _____
e residente a _____ in Via _____
C.F. _____

(per la quota pari al _____%)

4) _____ nato a _____ il _____
e residente a _____ in Via _____
C.F. _____

(per la quota pari al _____%)

Il sottoscritto dichiara inoltre:

- che le somme risultanti a credito verranno a me interamente versate ed a tal fine sollevo l'Azienda da qualunque responsabilità per il caso di eventuali rivendicazioni mosse da altri eredi; *(se unico erede depennare il comma)*
- ai sensi del D.Lgs. 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) e vista l'informativa resa ai sensi dell'art. 13 della suddetta normativa, dichiaro di essere informato, e di acconsentire a che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

.....
(Luogo)

.....
(Data)

Letto, confermato e sottoscritto
IL/LA DICHIARANTE

(firma per esteso)

Dichiarazione sottoscritta in mia presenza in data _____

IL DIPENDENTE ADDETTO

Esente da autentica di firma.

In caso di sottoscrizione non in presenza di dipendente addetto allegare copia fotostatica del documento d'identità.