

**AZIENDA TERRITORIALE PER L'EDILIZIA RESIDENZIALE  
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 \_\_\_\_\_ 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*).

**Consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati - GDPR UE/2016/679**  
Ferma le altre condizioni di liceità, il sottoscritto, con la firma in calce, dichiara di aver preso visione dell'informativa - disponibile anche nella sezione privacy del sito web istituzionale <http://gorizia.aterfvig.it> e presso gli uffici dell'Ente - e **presta il consenso al trattamento dei dati personali** ai sensi dell'art. 6 comma 1, lettera a) e dei dati particolari e sanitari ai sensi dell'art. 9 comma 2 lettera a) del GDPR, anche in nome e per conto degli altri soggetti coinvolti nel procedimento - da cui dichiara di aver ricevuto mandato - secondo quanto più analiticamente specificato nell'informativa redatta ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo sopra citato.

.....  
(Luogo) (Data)

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.**