

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(articolo 47 del D.P.R. 445/00)

Il sottoscritto / La sottoscritta

cognome _____ nome _____
 nato/a _____ il ___/___/___
 residente a _____ cap _____ indirizzo _____ n. civico _____
 codice fiscale _____ tel. n. _____
 indirizzo di posta elettronica/posta elettronica certificata (PEC) _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DICHIARA

1. di essere erede del signore/signora:

cognome _____ nome _____
 nato/a _____ () il ___/___/___
 codice fiscale _____
 deceduto a (luogo) _____ () in data ___/___/___

2. di utilizzare il seguente veicolo intestato alla predetta persona deceduta:

Fabbrica e tipo _____
 targato _____ n. telaio _____

3. che la procedura di successione non si è ancora conclusa.

Il /la sottoscritto/a è consapevole, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs n. 196/2003 che i dati forniti verranno trattati, con supporto cartaceo/informatico, esclusivamente con riferimento al procedimento per il quale la documentazione è stata presentata, che il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura d'interesse. Il/la sottoscritto/a è altresì a conoscenza dei diritti riconosciuti dall'art. 7 del D.Lgs 196/2003 in relazione al trattamento dei dati personali, e che il titolare del trattamento è la Provincia Autonoma di Bolzano e che il responsabile del trattamento è il Direttore della Ripartizione Mobilità reggente.

Luogo e data

.....

FIRMA DEL DICHIARANTE

.....

Ai sensi dell'articolo 38 del d.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente dichiarazione è stata:

sottoscritta, previa identificazione del richiedente, in presenza del dipendente addetto

_____ (indicare in stampatello il nome del dipendente)

sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore