

AUTOCERTIFICAZIONE PER MORTIS CAUSA

Dichiarazione sostitutiva di notorietà e di certificazione ai sensi dell'art. 47 del DPR 28/12/2000 n° 445

DATI DEL DICHIARANTE

__l__ Sottoscritt _____ nat __il__ _____
a _____ prov _____ e residente a _____ prov _____
in via/piazza _____ n _____ cap _____
codice fiscale _____ Tel. _____

DICHIARA

Di essere erede del __Sig__ _____

Decedut __in data__ _____ nel comune di _____ prov _____

Intestatari__ del contratto di fornitura:

Gas Naturale (n° contratto) _____

Energia Elettrica (n° contratto) _____

Per l'immobile sito nel Comune di _____ prov _____

Indirizzo _____ n° _____ cap _____

di essere consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni e della conseguente decadenza del beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 76 DPR 28 dicembre 2000 n° 445) di essere a conoscenza che il trattamento dei dati personali di cui alla legge 31 dicembre 1996 n° 675 (Legge sulla Privacy) avverrà solo per fini istituzionali e nei limiti di legge (art. 10 Legge 675/96).

DATA _____

FIRMA _____