

**AUTOCERTIFICAZIONE/  
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO**

**AUTOCERTIFICAZIONE DELLA QUALITA' DI  
GENITORE – ESERCENTE LA POTESTA' GENITORIALE  
TUTORE/CURATORE/AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO  
(ART. 46 – D. P. R. 28 DICEMBRE 2000 n. 445)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) ed informato/a ai sensi del Reg. UE 679/2016 (codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA DI ESSERE**

- Genitore titolare/esercente la potestà genitoriale**
- Persona esercente la potestà genitoriale**
- Tutore/Curatore di persona interdetta o inabilitata**
- Tutore/Curatore di minore**
- Amministratore di sostegno con delega specifica alla tutela della salute**

di \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(firma del dichiarante)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO  
DELLA QUALITA' DI EREDE  
(ART. 47 – D. P. R. 28 DICEMBRE 2000 n. 445)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) ed informato/a ai sensi del Reg. UE 679/2016 (codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA DI ESSERE**

- EREDE LEGITTIMO (specificare) \_\_\_\_\_**
- EREDE TESTAMENTARIO**

di \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

deceduto/a in data \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(firma del dichiarante)

La presente dichiarazione è corredata dalla fotocopia di un documento di identità del dichiarante.