

Modulo B3

Dichiarazione sostitutiva
DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____ in _____

_____ nella qualità di EREDE del/della Sig./Sig.ra _____ nato/a a _____
il _____ e deceduto a _____ il _____

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000.

DICHIARA

che il reddito del/della Sig./Sig.ra _____ percepito
nell'anno _____ è di:

€..... **derivante da lavoro dipendente**

€..... **derivante da pensione**

€..... **derivante da lavoro autonomo**

€..... **derivante da fabbricati**

€..... **derivante da terreni**

(In mancanza di reddito barrare o scrivere ZERO)

Dichiaro, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D. Lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

Data _____

Firma del dichiarante

N.B. La firma non va autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato. **La presente autocertificazione deve essere accompagnata dalla fotocopia di un documento d'identità (art.38 del D.P.R. 445/2000).**