

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' PER USO SUCCESSIONE

(D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445, art. 47)

SOGGETTA AD AUTENTICAZIONE

Il/la sottoscritto/a **MARUCCI ROBERTA** nata in **CASTEL DI LAMA (AP)** il **30 / 08 / 1955**  
C.F. **MRCRRT55M70C093R** Residente nel Comune di **ASCOLI PICENO (AP)** VIA LUCIANI  
n. 14

A conoscenza del disposto dell'articolo. 76 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445, che testualmente recita:

## Art. 76 - Norme penali.

1. Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.
2. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.
3. Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli. 46(certificazione) e 47 (notorietà) e le dichiarazioni rese per conto delle persone indicate nell'articolo. 4, comma 2, (impedimento temporaneo) sono considerate come fatte a pubblico ufficiale.
4. Se i reati indicati nei commi 1, 2 e 3 sono commessi per ottenere la nomina ad un pubblico ufficio o l'autorizzazione all'esercizio di una professione o arte, il giudice, nei casi più gravi, può applicare l'interdizione temporanea dai pubblici uffici o dalla professione e arte.

Ferma restando, a norma del disposto dell'articolo 75, dello stesso D.P.R. n.445/2000, nel caso di dichiarazione non veritiera, la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti e sotto la propria personale responsabilità

## DICHIARA

- che in data 23 / 02 / 2019 moriva **ALESSANDRINI ONORINA** nata a **CASTEL DI LAMA (AP)**
- il 02 / 12 / 1932 di stato civile **VEDOVA**
- di professione **PENSIONATA**
- Non ha lasciato disposizione testamentaria
- che tutti gli eredi sono maggiori di età
- che non sono incorsi in cause di indegnità a succedere
- che gli unici eredi sono quelli legittimi risultanti dal seguente prospetto:

| N | COGNOME NOME    | LUOGO E DATA NASCITA             | RESIDENZA      | GRADO PARENTELA |
|---|-----------------|----------------------------------|----------------|-----------------|
| 1 | MARUCCI ROBERTA | CASTEL DI LAMA<br>30 / 08 / 1955 | ASCOLI PICENO  | Figlia          |
| 2 | MARUCCI ILARIO  | CASTEL DI LAMA<br>04 / 12 / 1961 | CASTEL DI LAMA | Figlio          |

- che non vi sono altri eredi oltre ai suddetti.

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 10 della legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

CASTEL DI LAMA li 24/03/2021

Il/la Dichiarante

\*\*\*\*\*

COMUNE DI CASTEL DI LAMA (AP)

AUTENTICAZIONE DI DICHIARAZIONE

(D.P.R. 28/12/2000, n. 445, art. 21)

Previa identificazione del/della dichiarante a mezzo di: CIE CA10621DR rilasciata il  
**28-03-2019** con scadenza il **30-08-2029** ne dichiaro autentica la firma apposta in mia presenza.  
Castel di Lama, li 24/03/2021



Comune di Castel di Lama (AP)

Arrivo

Prot. N. 0004297 del 24-03-2021

Nome **MARUCCI ROBERTA CASTEL DI LAMA**

Categoria 6 Classe 10 Fascicolo





Alla c.a. dell'Ufficio Sisma,

La sottoscritta Marucci Roberta, CHIEDE che venga rimborsato il CAS degli ultimi quattro mesi di vita di mia madre, deceduta in data 23/02/2019.

Si chiede che il CAS venga sempre erogato presso il conto della tesoreria della Banca del Piceno Credito Cooperativo – filiale di Villa Sant'Antonio.

In fede, 24/03/2021

*Roberta Marucci*

