

Marca da
Bollo
€ 16,00

AL CONSERVATORE DEL REGISTRO GENERALE DEI TESTAMENTI

Via Padre Semeria, 95 – 00154 Roma

__I_ sottoscritt_ _____

nat_ a _____ il _____

residente/domiciliat_ a _____

in via/piazza _____ Telefono _____

chiede il rilascio di __certificat_ delle iscrizioni esistenti nel R.G.T.;

chiede il rilascio di __certificat_ delle iscrizioni esistenti ne __organism_ competent_ di

¹ _____

relativamente alla persona deceduta appresso indicata.

A tal fine

in qualità di _____ (coniuge, ascendente, discendente) ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 (dichiarazione sostitutiva di certificazione);

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 (dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà);

dichiara che

(Cognome e nome) _____

nat_ a _____ il _____

residente in vita a _____

in via/piazza _____

è decedut_ a _____ il _____

Dichiara altresì:

- di essere 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 e che potranno essere eseguiti controlli da parte del Registro diretti ad accertare la verità delle dichiarazioni rese;
- 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 viene resa la presente dichiarazione.

In relazione al pagamento:

allega ricevuta comprovante il versamento/bonifico della somma di € _____ sul conto corrente postale n. 17596008, intestato al Registro;

¹ Indicare il nome di uno o più Stati esteri aderenti alla Convenzione di Basilea (Francia, Cipro, Turchia, Belgio, Paesi Bassi, Portogallo, Lussemburgo, Spagna, Estonia, Lituania, Ucraina).

versa in contanti la somma di € _____ presso la sede del Registro.

(luogo e data)

(firma: da apporre di fronte all'impiegato addetto
ovvero allegando copia semplice di documento di
identità)