FAC-SIMILE DI DICHIARAZIONE AVENTE VALORE DI ATTO DI NOTORIETA'

(in caso di pensione di reversibilità)

Io sottoscritto ......................................................................., nato a ............................................. il ....................., domiciliato a ...................................... Via ..........................................................................., ai sensi e per gli effetti della legge 4.1.1968 n. 15, art. 4, consapevole della responsabilità che assu­mo,

d i c h i a r o

che addì .................... è deceduto in attività di servizio mio ................... (grado di parentela), nato il .................... a ........................................ Codice fiscale: ........................................................., lasciando a sé superstiti i seguenti aventi diritto:(dichiarare tutti gli appartenenti al nucleo familiare, conviventi o non, con nome, cognome, data e luogo di nascita, paternità e maternità, stato civile e indirizzo, rapporto di parentela, codice fiscale):

..........................................................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................................................

- che tutti i figli sono legittimi;

- che, oltre agli eredi indicati, non vi sono altri aventi diritto;

* che tra mio marito/moglie e me dichiarante (1) non fu mai pronunziata sentenza di separazione, ma convivemmo sempre sotto lo stesso tetto, fino all'ultimo gior­no di vita.

(data)........................ (firma)

-------------------

(1) In caso di dichiarazione rilasciata da orfani, dichiarare la posizione legale dei genitori all'atto del decesso.