

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(ai fini della riscossione, da parte degli eredi del dipendente deceduto, del sussidio richiesto dal medesimo ai sensi dell'art. 59 del D.P.R. 509/79)

Da presentarsi unitamente alle istanze allegate Mod. 3.1 e 3.2

resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445 del 28.12.2000,

Non soggetta ad autenticazione della sottoscrizione se apposta in presenza del dipendente addetto a ricevere la documentazione ovvero qualora sia inviata (anche per fax) unitamente a fotocopia di un documento di riconoscimento valido del sottoscrittore (art. 38 D.P.R. 445/2000)

esente da imposta di bollo (art. 37 D.P.R. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a _____
 (cognome) (nome)
 nato a _____ il _____
 (luogo) (prov.) (data)
 residente a _____ in Via _____ n. _____
 (luogo) (prov.) (indirizzo)

consapevole della **responsabilità penale prevista dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate**

DICHIARA

che gli eredi legittimi del dipendente _____ deceduto in data _____
 (cognome) (nome)

sono i seguenti (*):

COGNOME E NOME	GRADO DI PARENTELA	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	RESIDENZA (CITTÀ - INDIRIZZO)

Dichiara inoltre :

- che alla data del decesso non convivevano con il/la Sig./ra _____
 parenti entro il terzo grado o affini entro il secondo grado a suo carico;
- che il/la sottoscritto/a _____ (coniuge superstite) ha sempre convissuto con il coniuge Sig./ra _____ e che fra gli stessi non è stata mai pronunciata sentenza di separazione.

Data,.....

FIRMA

(* riportare anche i dati del dichiarante

- di non essere mai venuto / i a conoscenza di altri soggetti rivestenti la qualità di eredi legittimi

Dichiara infine che il dipendente citato è deceduto/a senza lasciare testamento.

Data,.....

FIRMA (**)

(**) datare e firmare tutte le pagine che compongono la dichiarazione

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000:

Qualora la dichiarazione sia inviata (anche per fax) il sottoscrittore deve allegare fotocopia di un proprio documento

=====

RISERVATO AL CNR

=====

Da compilare a cura del dipendente addetto a ricevere la documentazione qualora la dichiarazione venga sottoscritta in sua presenza.

Attesto che il dichiarante Sig./Sig.ra _____

sottoscrive in mia presenza N. pagine che compongono la dichiarazione

Timbro dell'Ufficio

Il dipendente addetto a ricevere la documentazione

(Profilo / Livello) _____

(Nome e Cognome) _____

N.B.

- 1) Trattamento dei dati personali: decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196.
I dati personali forniti dal dichiarante delle presenti dichiarazioni sono trattati esclusivamente ai fini del procedimento di cui trattasi. L'interessato gode dei diritti di cui al Titolo II del citato decreto, che può far valere nei confronti del CNR.
- 2) La normativa sulle dichiarazioni sostitutive si applica ai cittadini italiani e dell'Unione Europea.
I cittadini di Stati non appartenenti all'Unione, regolarmente soggiornanti in Italia, possono utilizzare le dichiarazioni sostitutive di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 445 del 28.12.2000 limitatamente agli stati, alla qualità personali e ai fatti certificabili o attestabili da parte di soggetti pubblici italiani, fatte salve le speciali disposizioni contenute nelle leggi e nei regolamenti concernenti la disciplina dell'immigrazione e la condizione dello straniero.
Al di fuori dei casi sopradetti, i cittadini di Stati non appartenenti all'Unione autorizzati a soggiornare nel territorio dello Stato possono utilizzare le dichiarazioni sostitutive nei casi in cui la produzione delle stesse avvenga in applicazione di convenzioni internazionali fra l'Italia e il Paese di provenienza del dichiarante.
- 3) Il CNR si riserva di effettuare il controllo ai sensi dell'art 71 e per gli effetti degli artt. 75 e 76 del DPR 445 del 28/12/2000, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive sottoscritte e prodotte dagli interessati.

- o **Istanza degli eredi presentata ai fini della riscossione delle somme relative al sussidio richiesto dal dipendente Sig./a _____**

da presentare unitamente alla dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà Mod. 3

*Al Dipartimento Servizi Tecnici e di Supporto del
Personale
Servizio III Stato Giuridico e Trattamento Economico
del Personale
P.le Aldo Moro, 7
00185 ROMA*

Il/La/I sottoscritto/a/i _____ erede/i legittimo/i (come riportato nella dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà a cui la presente istanza è allegata) del Sig./Sig.ra _____ deceduto/a il giorno _____ già dipendente del CNR **chiede/chiedono** che vengano corrisposte al/ai medesimo/i le somme relative al sussidio richiesto dal dipendente suddetto ai sensi dell'art. 59 D.P.R. 509/79.

Il/La/I sottoscritt__ concord_____, considerate le necessità familiari, che la somma spettante venga così attribuita:

- o in parti uguali;
- o interamente erogato a favore di _____;
- o altro _____

_____;

FIRMA/E

DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO

CODICE FISCALE

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Data _____

*Al Dipartimento Servizi Tecnici e di Supporto del
Personale
Servizio III Stato Giuridico e Trattamento Economico
del Personale
P.le Aldo Moro, 7
00185 ROMA*

Il/La/I sottoscritto/a/i erede/i legittimo/i (come riportato nella dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà a cui la presente è allegata) del dipendente _____
matricola n. _____, già in servizio presso _____

con sede in _____, deceduto il _____ chiede che tutte le somme che gli/le saranno liquidate a seguito del decesso del congiunto, vengano corrisposte con le seguenti modalità:

N.B. Barrare la casella relativa alla modalità prescelta, tenendo presente che la scelta della modalità B) ha carattere di eccezionalità.

A)	Accredito sul conto corrente bancario : (1) Banca Dipendenza N° del conto Intestazione del conto Cod. ABI CAB
B)	Assegno circolare non trasferibile da ritirare presso lo sportello BNL che attualmente provvede al pagamento degli emolumenti.

Data,.....

FIRMA

(1) nel caso di più eredi, qualora ognuno di essi abbia un diverso c/c bancario, compilare un modello per ogni c/c.