

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETÀ (Successione testamentaria)

(Art. 21 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome): _____

nato/a in (comune di nascita; se nato all'estero specificare lo stato): _____

(prov) _____ il _____ residente in (comune di residenza; se residente all'estero specificare lo stato): _____

_____ (prov) _____ con indirizzo in: _____

_____ n. _____

consapevole/i delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

che il sig./la sig.ra: _____ nato/a in: _____

(prov) _____ il _____ residente in vita in: _____

(prov) _____ con indirizzo in: _____

di stato civile: _____ è deceduto/a in data: _____

che lo stesso/la stessa ha lasciato testamento:

• Pubblico per atto del Notaio: _____ in data: _____ Rep. n° _____

raccolta nr _____ registrato in: _____ il _____

• Olografo pubblicato con verbale di pubblicazione per atto del Notaio: _____

in data _____ Rep. n° _____ raccolta nr _____

registrato in: _____ il _____

• Segreto pubblicato con verbale di pubblicazione per atto del Notaio _____

in data _____ Rep. n° _____ raccolta nr _____

registrato in: _____ il _____

con il quale il de cuius ha nominato eredi testamentari (vedi tabella seguente a pag. 2):

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	NAZIONALITÀ	GRADO PARENTELA CON DEFUNTO	IN RAPP.NE EREDE PRE-MORTO (*)	INDIRIZZO RESIDENZA
<u>1</u>					
<u>2</u>					
<u>3</u>					
<u>4</u>					
<u>5</u>					
<u>6</u>					
<u>7</u>					
<u>8</u>					
<u>9</u>					
<u>10</u>					

(*) Specificare se il parente premorto è figlio/a o fratello/sorella del de cuius; indicare generalità complete e la data di morte del parente premorto al defunto in rappresentazione del quale il nipote/pronipote vanta il titolo di erede

INOLTRE DICHIARA CHE

- Per quanto non disposto dal Testamento, sussistono i seguenti eredi legittimi:

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	NAZIONALITÀ	GRADO PARENTELA CON DEFUNTO	IN RAPP.NE EREDE PRE-MORTO (*)	INDIRIZZO RESIDENZA
<u>1</u>					
<u>2</u>					
<u>3</u>					
<u>4</u>					
<u>5</u>					

(*) Specificare se il parente premorto è figlio/a o fratello/sorella del de cuius; indicare generalità complete e la data di morte del parente premorto al defunto in rappresentazione del quale il nipote/pronipote vanta il titolo di erede

- Tutti gli aventi diritto sono maggiori d'età e hanno piena capacità di agire

Oppure

che gli eredi riportati nella tabella di seguito non hanno piena capacità di agire:

EREDE N° (vedi tabella sopra)	INCAPACE IN QUANTO (inserire se MINORE o INTERDETTO o AMMINISTRATO)	COGNOME E NOME RAPPRESENTANTE	TITOLO RAPPRESENTANTE (genitore, tutore, curatore, amm.re di sostegno)	NUMERO PROV.V.TO NOMINA*	DATA PROV.V.TO NOMINA*	TRIBUNALE DI*

(*) compilare in presenza di tutore, curatore, amministratore di sostegno

- Gli aventi diritto non sono incorsi in cause di indegnità a succedere

Oppure

che gli eredi riportati nella tabella di seguito sono stati dichiarati indegni a succedere e che non esiste provvedimento di riabilitazione:

EREDE N° (vedi tabella eredi pagina precedente)	AUTORITÀ GIUDIZIARIA (indicare Organo giudiziario che ha emesso provvedimento)	NUMERO PROVVEDIMENTO	DATA PROVVEDIMENTO

- Il testamento indicato e prodotto è l'ultimo, non revocato, valido e non oggetto di impugnazione e riduzione né di opposizione
- Non sussistono altri aventi diritto, per legge o per disposizione testamentaria alla successione del de cuius, a titolo di riserva o, comunque, a qualunque titolo
- (in caso di esecutore testamentario) l'esecutore testamentario è (cognome e nome): _____
con data di accettazione dell'incarico: _____ e vigenza: _____
- Gli eredi rinuncianti all'eredità sono:

COGNOME E NOME RINUNCIANTE	NUMERO ATTO DI RINUNCIA	DATA ATTO	NOME E COGNOME SUBENTRANTE	TITOLO SUBENTRO (*)

(*) Indicare se il subentro è avvenuto per accrescimento o per rappresentazione (es. ACCRESCIMENTO se la quota del rinunciante accresce quella degli altri coeredi, RAPPRESENTAZIONE se la quota del rinunciante viene trasmessa a favore dei discendenti del chiamato)

- tra il de cuius e (cognome e nome): _____ (di seguito, "coniuge superstite")
nato/a il: _____ a: _____ è stato contratto matrimonio in data: _____,
celebrato a: _____.
- tra il de cuius e il coniuge superstite, alla data della morte, non è stata pronunciata sentenza di separazione personale o di divorzio, non è intervenuto un accordo di negoziazione assistita o un accordo in Comune davanti al sindaco per lo scioglimento del matrimonio.
- tra il de cuius e il coniuge superstite non è intervenuto, alla data della morte, alcun provvedimento di scioglimento emanato per una causa non elencata tra le precedenti. Ove sia intervenuto un provvedimento di scioglimento, se ne indicano gli estremi: _____.

In caso di separazione personale, indicare di seguito se e a quale dei due coniugi è stata addebitata la separazione

(nome e cognome coniuge a cui è stata addebitata la separazione): _____

- tra il de cuius e (cognome e nome): _____ (di seguito, "parte unita civilmente superstite")
nato/a il: _____ a: _____ è stata costituita unione civile in data: _____,
celebrata a: _____.
- tra il de cuius e la parte unita civilmente superstite, alla data della morte, non è stata pronunciata sentenza di divorzio, non è intervenuto un accordo di negoziazione assistita o un accordo in Comune davanti al sindaco per lo scioglimento dell'unione civile.
- tra il de cuius e la parte unita civilmente superstite non è intervenuto, alla data della morte, alcun provvedimento di scioglimento emanato per una causa non elencata tra le precedenti. Ove sia intervenuto un provvedimento di scioglimento, se ne indicano gli estremi _____.
- **Eventuali altre annotazioni:**

Luogo e data

FIRMA DEL DICHIARANTE

AUTENTICAZIONE DI SOTTOSCRIZIONE

Attesto che il dichiarante/la dichiarante sig./sig.ra: _____ sopra meglio generalizzato/a,

identificato/a mediante documento tipo: _____ n° _____

rilasciato da: _____ in data _____

ha, previa ammonizione sulle responsabilità penali cui può andare in contro in caso di dichiarazione mendace, reso e sottoscritto in mia presenza la sua estesa dichiarazione.

Luogo: _____

Data: _____

IL FUNZIONARIO INCARICATO
