DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__| residente a _____ in via/piazza _____ n. _____, valendosi del disposto di cui agli articoli 21 e 47 del d.p.r. 28/12/2000 n. 445 e consapevole delle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia per il caso di dichiarazione falsa o mendace e l'uso di atto falso, come previsto dall'art. 76 del citato d.p.r.,

DICHIARA

che il/la Sig./ra _____ nato/a a _____ il |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__| di stato civile _____ e residente alla data del decesso nel Comune di _____ in via/piazza _____ n. _____ è deceduto/a a _____ il |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|:

☐ senza lasciare disposizioni testamentarie

oppure

☐ lasciando precise disposizioni testamentarie con testamento ☐ pubblico ☐ olografo pubblicato e registrato il |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__| (Notaio _____ rep. n. _____)

☐ che tale testamento è l'ultimo conosciuto, valido e non oggetto di impugnazione

eventuale

☐ che il Sig. _____ nato a _____ il |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__| è stato nominato esecutore testamentario e ha ritualmente accettato la/rinunziato alla nomina

che pertanto, gli eredi ☐ legittimi ☐ testamentari sono:[2]

N.	Nome e Cognome	Luogo e Data di Nascita	Residenza	Legame di parentela con il decuius

[1] barrare le voci appropriate
[2] Indicare per ognuno cognome, nome, luogo e data di nascita, residenza, legame di parentela con il de cuius

N.	Nome e Cognome	Luogo e Data di Nascita	Residenza	Legame di parentela con il decuius

☐ che tutti gli eredi sopraccitati sono maggiori di età ed hanno la piena capacità di agire,

oppure

☐ che l'erede _____non ha piena capacità di agire poiché _____ed è legalmente rappresentato dal Sig. _____nato a _____ il |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__| in qualità di[3] _____;

☐ che nessuno degli eredi è incorso in cause di indegnità a succedere;

eventuale

☐ che il/i Sig./Sigg.ri _____ hanno rinunciato all'eredità con atto _____

☐ che non esistono altre persone, oltre a quelle sopra indicate, che per legge possano vantare diritti o pretese a qualunque titolo sull'eredità;

eventuale

☐ che tra il de cuius ed il coniuge superstite non è mai stata pronunciata sentenza di separazione con addebito o sentenza di divorzio passata in giudicato;

☐ Altro

_____

_____

_____

[1] barrare le voci appropriate
[2] Indicare per ognuno cognome, nome, luogo e data di nascita, residenza, legame di parentela con il de cuius
[3] genitore/tutore/curatore/amministratore di sostegno

Luogo e Data della sottoscrizione

_____ |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|

Firma del Dichiarante

_____

In conformità al D.P.R. 28/12/2000 n. 445 – Art. 21 comma 2 per le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atti di notorietà presentate ad Enti o soggetti privati oppure ad organi della P.A. o a gestori o esercenti di pubblici servizi al fine della riscossione da parte di terzi di benefici economici, si procede alla

AUTENTICA DI SOTTOSCRIZIONE

[4] _____

Attesto che il dichiarante _____, identificato/a mediante [5] _____ ha sottoscritto in mia presenza la suestesa dichiarazione, altresì consapevole delle responsabilità penali previste in caso di dichiarazione falsa o mendace o per l'uso di atto falso, così come richiamato dall'art. 76 del d.p.r. 445/2000.

Luogo e data dell'autenticazione

[6] _____

_____ |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|

[7] _____

[4] Ente, Ufficio od Impresa che provvede all'autentica di sottoscrizione
[5] conoscenza personale, esibizione di documento di riconoscimento,
[6] Notaio, Cancelliere, Segretario Comunale, dipendente addetto al ricevimento della documentazione, dipendente incaricato dal Sindaco
[7] firma per esteso di chi autentica