

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA' (Successione Legittima)

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

Il/la sottoscritto/a (cognome) (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/la sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a in \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ e residente in vita a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

di stato civile \_\_\_\_\_ è deceduto in data \_\_\_\_\_, senza lasciare disposizioni di

ultime volontà conosciute.

Pertanto gli eredi legittimi sono:

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	NAZIONALITA'	GRADO PARENTELA CON IL DEFUNTO	IN RAPP.NE EREDE PRE-MORTO (*)	INDIRIZZO DI RESIDENZA

(\*) Specificare se la persona indicata che interviene in rappresentazione di erede pre-morto è figlio/a o fratello/sorella, 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

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

Oppure

- Che l'erede/i riportati nella tabella di seguito non ha/hanno piena capacità di agire:

EREDE N° (vedi tabella pagina iniziale)	INCAPACE IN QUANTO (inserire se minore o interdetto)	COGNOME E NOME RAPPRESENTANTE	TITOLO RAPPRESENTANTE (genitore,tutore,curator e,amm.re di sostegno)	N. PROVV.TO NOMINA*	DATA PROVV.TO NOMINA*	TRIBUNALE *DI

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

- L'/gli avente/i diritto non è/sono incorsi in cause di indegnità a succedere

Oppure

- Che l'erede/i riportati nella tabella di seguito sono stati dichiarati indegni a succedere e che non esiste provvedimento di riabilitazione:

EREDE N° (vedi tabella pagina iniziale)	AUTORITA' GIUDIZIARIA (indicare Organo giudiziario che ha emesso il provvedimento)	NUMERO DEL PROVVEDIMENTO	DATA DEL PROVVEDIMENTO

- L'/Gli erede/i rinunciante/i all'eredità è/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 eredi, RAPPRESENTAZIONE se la quota del rinunciante viene trasmessa a favore dei discendenti del chiamato)

- Non esistono altre persone oltre a quelle indicate nell'atto che possano vantare quote di legittima o riserva o altre ragioni sull'eredità del de cuius, a qualunque titolo
- Tra il de cuius ed il coniuge superstite (inserire cognome e nome) \_\_\_\_\_  
Non/è stata pronunciata sentenza di separazione personale o di divorzio passata in giudicato
- In caso di separazione personale, indicare di seguito se ed a quale dei due coniugi è stata addebitata:  
(nome e cognome coniuge a cui è stata addebitata la separazione)  
\_\_\_\_\_

Eventuali altre annotazioni

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

FIRMA DEL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

### AUTENTICAZIONE DI SOTTOSCRIZIONE

Attesto che il/la dichiarante 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 e data \_\_\_\_\_

IL FUNZIONARIO INCARICATO

\_\_\_\_\_

