

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(artt. 21 e 47 T.U - D.P.R. 28.12.2000, n. 445) – successione testamentaria

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____ in data _____, residente a _____ con abitazione in _____ n. _____, consapevole delle sanzioni penali in cui posso incorrere in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, come richiamato dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, avvalendomi delle facoltà previste dall'art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, sotto la mia personale responsabilità,

dichiaro che:

in data _____, è deceduto/a a _____ mio/a (a) _____ (b) _____ nat_a _____ in data _____, in vita cittadino/a italiano/a, già residente a _____ con abitazione in _____ n. _____, (c) _____, lasciando testamento:

olografo segreto pubblico

depositato /ricevuto/ annotato con atto n. _____ dd. _____ del notaio _____ in _____;

pubblicato/registrato con verbale atto n. rep. _____, n. racc. _____ dd. _____ del notaio _____ in _____;

registrato a _____ in data _____ al n. _____ serie _____, dal quale si evince che sono chiamate a succedergli/le seguenti persone: (d)

- 1) _____
(cognome) (nome) (nato/a in) (il)
- 2) _____
(cognome) (nome) (nato/a in) (il)
- 3) _____
(cognome) (nome) (nato/a in) (il)
- 4) _____
(cognome) (nome) (nato/a in) (il)
- 5) _____
(cognome) (nome) (nato/a in) (il)
- 6) _____
(cognome) (nome) (nato/a in) (il)
- 7) _____
(cognome) (nome) (nato/a in) (il)
- 8) _____
(cognome) (nome) (nato/a in) (il)

Indicare: (a) eventuale rapporto di parentela o affinità con il dichiarante; (b) cognome e nome, (c) stato civile del defunto e se ha lasciato figli; (d) i chiamati a succedere per testamento (eventuale grado di parentela/affinità con il defunto, generalità complete, residenza indirizzo e stato civile) a titolo universale e/o particolare (legatari); (e) i legittimari aventi diritto alla successione necessaria; (f) casi di rappresentazione, di premorienza, di rinuncia, di acquiescenza, di accettazione con beneficio d'inventario, o altri particolari necessari; (g) generalità complete degli incapaci legali (minorenni, interdetti inabilitati) nonché degli esclusi o indegni a succedere;

Il presente modulo è utilizzabile solo per la produzione a privati (aziende, associazioni, istituti di credito, assicurativi o persone fisiche) e non può contenere manifestazioni di volontà quali, ad esempio, dichiarazioni di rinuncia all'eredità, di acquiescenza al testamento o altre).

Dichiaro inoltre che non esistono altre persone interessate alla successione di cui trattasi o aventi diritto a quote di legittima o di riserva, o che possano vantare a qualsiasi titolo diritti sull'eredità in discorso, all'infuori di: (e) _____

Dichiaro inoltre che la successione di cui qui trattasi si è aperta in _____, ultimo domicilio del deceduto testatore e che: (f) _____

Dichiaro inoltre che tutti i suindicati chiamati a succedere hanno piena capacità di agire e che contro di loro non sussiste alcuna delle cause di esclusione o indegnità previste dalla legge all'infuori di: (g)

Dichiaro inoltre che non pende lite sul diritto a succedere di cui qui trattasi e che il succitato testamento è l'ultimo redatto dal/la predominato/a defunto/a ed è l'unico valido che si conosca ed è a tutt'oggi non impugnato.

Io sottoscritto/a dichiaro infine di essere informato/a, ai sensi dell'art. 10 della legge 31.12.1996, n. 675, che l'ufficio o l'organo della P.A. o del gestore/esercitante pubblico servizio ai quali la suesposta dichiarazione è prodotta può utilizzare i dati personali da me forniti e in essa contenuti, perché prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e per le finalità connesse con il procedimento stesso, nei limiti stabiliti dalla legge e dai regolamenti, riservandomi la facoltà di esercitare, in qualunque momento, i diritti di cui all'art. 13 della succitata legge n. 675/96 rivolgendomi al responsabile del procedimento presso la P.A. o il gestore/esercitante del pubblico servizio procedente.

, li

IL/LA DICHIARANTE

COMUNE/ENTE

N. _____
(del registro certificati)

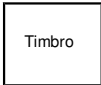
AUTENTICAZIONE DI SOTTOSCRIZIONE *

A norma degli artt. 4 e 21 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, previa identificazione a mezzo di _____

- dichiaro autentica la firma apposta sulla suesposta dichiarazione e resa in mia presenza (art. 21).
- attesto che la suddetta dichiarazione è stata resa in mia presenza dal dichiarante che non può sottoscriverla in quanto non sa firmare può firmare (art. 4).

In carta _____ per uso _____

Data _____



_____ (firma per esteso del pubblico ufficiale)

Indicare: (a) eventuale rapporto di parentela o affinità con il dichiarante; (b) cognome e nome, (c) stato civile del defunto e se ha lasciato figli; (d) i chiamati a succedere per testamento (eventuale grado di parentela/affinità con il defunto, generalità complete, residenza indirizzo e stato civile) a titolo universale e/o particolare (legatari); (e) i legittimari aventi diritto alla successione necessaria; (f) casi di rappresentazione, di premorienza, di rinuncia, di acquiescenza, di accettazione con beneficio d'inventario, o altri particolari necessari; (g) generalità complete degli incapaci legali (minorenni, interdetti inabilitati) nonché degli esclusi o indegni a succedere; Il presente modulo è utilizzabile solo per la produzione a privati (aziende, associazioni, istituti di credito, assicurativi o persone fisiche) e non può contenere manifestazioni di volontà quali, ad esempio, dichiarazioni di rinuncia all'eredità, di acquiescenza al testamento o altre).