

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà
PER LA SUCCESSIONE sottoscritta da maggiorenne con capacità di agire
DA PRODURRE A SOGGETTI DIVERSI dagli organi della Pubblica Amministrazione o gestori di servizi pubblici

Io sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ Via _____ n. _____

Consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni, così come espressamente stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000;

DICHIARO

- che _____ nato/a a _____
il _____ di stato civile _____ residente alla data del decesso in
_____ via _____ n. _____ è deceduto/a
a _____ il _____;

☐ senza aver disposto delle proprie sostanze con testamento

☐ avendo disposto delle proprie sostanze con testamento _____
pubblicato il _____ e registrato il _____ a rogito del notaio
_____ al n. _____;

- che il testamento è l'ultimo valido, non impugnato e senza opposizioni e che l'esecutore testamentario è _____ come da atto _____

- che gli eredi ☐ legittimi ☐ testamentari sono:

1) _____ nato /a a _____
il _____ cittadino italiano, in qualità di _____
del/della defunto/a residente in _____ via _____
n. _____;

2) _____ nato /a a _____
il _____ cittadino italiano, in qualità di _____
del/della defunto/a residente in _____ via _____
n. _____;

3) _____ nato /a a _____
il _____ cittadino italiano, in qualità di _____
del/della defunto/a residente in _____ via _____
n. _____;

4) _____ nato /a a _____
il _____ cittadino italiano, in qualità di _____
del/della defunto/a residente in _____ via _____
n. _____;

- n. _____;

5) _____ nato /a a _____

il _____ cittadino italiano, in qualità di _____

del/della defunto/a residente in _____ via _____

- n. _____;

6) _____ nato /a a _____

il _____ cittadino italiano, in qualità di _____

del/della defunto/a residente in _____ via _____

n. _____;

7) _____ nato /a a _____

il _____ cittadino italiano, in qualità di _____

del/della defunto/a residente in _____ via _____

n. _____;

- che tutti gli eredi sopra citati hanno la piena capacità giuridica e di agire;
- che l'erede _____ non ha piena la capacità d'agire / giuridica poiché _____
- che non esistono altre persone, oltre a quelle indicate, che possono vantare diritti a quote di legittima o riserva o altre ragioni sull'eredità.
- che gli aventi diritto non sono incorsi in cause di indegnità a succedere.
- che tra il de cuius e il coniuge superstite, non è stata pronunciata sentenza di separazione personale o sentenza di divorzio passata in giudicato.

Dichiaro di essere informato ed autorizzo, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 10 e 11 della Legge 675/96, l'uso dei dati personali raccolti che saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data, _____

Il Dichiarante

Comune di CALCI PI
AUTENTICAZIONE DELLA SOTTOSCRIZIONE
(Art. 21 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Attesto che la presente dichiarazione è stata resa e sottoscritta in mia presenza dal dichiarante sopra generalizzato ed identificato mediante:

In carta resa legale per gli usi consentiti dalla Legge.

Data, _____

Il Funzionario Incaricato