

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA'

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

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____

alla via _____ n. _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

che il/la sig./ra _____

nato/a a _____ il _____

residente in vita in _____

lla via _____ n. _____

di stato civile _____ deceduto/a in data _____

NON ha lasciato testamento;

ha lasciato testamento

pubblico per atto del notaio _____

in data _____ Rep. n. _____ raccolta n. _____

registrato in _____ il _____;

olografo pubblicato con verbale di pubblicazione per atto del notaio _____

in data _____ Rep. n. _____ raccolta n. _____

registrato in _____ il _____;

segreto pubblicato con verbale di pubblicazione per atto del notaio _____

in data _____ Rep. n. _____ raccolta n. _____

registrato in _____ il _____;

che il testamento sopra indicato e prodotto è l'ultimo, non revocato, valido e non oggetto di impugnazione e riduzione né di opposizione;

che l'esecutore testamentario è _____

ed ha accettato l'incarico in data _____ vigente dal _____;

DICHIARA CHE SONO EREDI

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Nazionalità	Grado di parentela con defunto	In rappresentazione erede premorto(*)	Residenza
1.					
2.					
3.					

4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					

(*) indicare il rapporto di parentela, le generalità complete e la data di morte del parente premorto in rappresentazione del quale è vantato il titolo di erede

DICHIARA CHE

- tutti gli aventi diritto sono maggiori d'età ed hanno piena capacità di agire;
- gli eredi di cui alla tabella sottostante non hanno piena capacità di agire:

Erede n. (vedi tabella sopra)	Incapace in quanto (es: minore, interdetto, ecc.)	Cognome e nome del rappresentante	Titolo rappresentante (es: genitore, tutore, ecc...)	Data e numero provvedimento nomina(*)	Tribunale di(*)

(*) da compilare solo in caso di provvedimento giudiziario di nomina (es: tutela, curatela, ecc...)

DICHIARA CHE

- tutti gli aventi diritto non sono incorsi in cause di indegnità a succedere;
- gli eredi di cui alla tabella sottostante sono stati dichiarati indegni a succedere e non esiste un provvedimento di riabilitazione:

Erede n. (vedi prima tabella)	Autorità giudiziaria	Data e numero provvedimento indegnità

DICHIARA ALTRESI' CHE

- non esistono altre persone, oltre a quelle sopra indicate che, per legge o per disposizione testamentaria, possano vantare quote di legittima o riserva o altre ragioni, a qualunque titolo, sull'eredità del de cuius;
- tra il de cuius ed il coniuge superstite (cognome e nome) _____:
 - non è stata pronunciata sentenza di separazione personale o di divorzio passata in giudicato;
 - è stata pronunciata sentenza di separazione personale passata in giudicato e che la separazione è stata addebitata a (cognome e nome) _____;

INFINE DICHIARA CHE SONO RINUNCIANTI ALL'EREDITA'

Cognome e nome	Numero atto rinuncia	Data atto rinuncia	Cognome e nome subentrante(*)	Titolo subentrante(*)

(*) es: subento per accrescimento, rappresentazione, ecc..

Altre annotazioni:

(Luogo e data)

Firma del dichiarante

Comune di Cappella Maggiore

Autenticazione di sottoscrizione

Attesto che il/la dichiarante _____,

sopra generalizzato/a, identificato/a mediante documento _____ n. _____

rilasciato da _____ in data _____

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

Cappella Maggiore, li _____

Il Funzionario Incaricato