

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(art. 21 D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

**Da produrre a soggetti privati**



Io sottoscritto/a:

Cognome

Nome

Data di nascita gg mm anno

Luogo di nascita

Residente in (via/corso/piazza)  n.

CAP  Comune

Telefono  Cell.

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, sotto la mia personale responsabilità,

## DICHIARO

che in data  è deceduto/a in

mio/a (grado di parentela e cognome e nome)

che era nato/a a  il giorno

con residenza alla data del decesso nel comune di

indirizzo  cittadinanza

senza lasciare testamento

con testamento ultimo valido non impugnato in data  Rep. n.

Notaio  in

Fasc. n.  registrato a  il

al n.  Mod.

che al momento del decesso, il coniuge superstite risultava rispetto al "de cuius":

regolarmente coniugato (senza pronuncia di sentenza di separazione o di divorzio)

separato (pronunciata sentenza di separazione personale) con addebito a:

divorziato (pronunciata sentenza di divorzio passata in giudicato)

e che sono eredi legittimi unicamente i Signori:

1) cognome e nome

data di nascita  luogo di nascita

grado di parentela con il/la defunto/a

Residente in (via/corso/piazza)  n.

Comune  cittadinanza

2) cognome e nome

data di nascita  luogo di nascita

grado di parentela con il/la defunto/a

Residente in (via/corso/piazza)  n.

Comune  cittadinanza

3) cognome e nome

data di nascita  luogo di nascita

grado di parentela con il/la defunto/a

Residente in (via/corso/piazza)  n.

Comune  cittadinanza

4) cognome e nome

data di nascita  luogo di nascita

grado di parentela con il/la defunto/a

Residente in (via/corso/piazza)  n.

Comune  cittadinanza

5) cognome e nome

data di nascita  luogo di nascita

grado di parentela con il/la defunto/a

Residente in (via/corso/piazza)  n.

Comune  cittadinanza

6) cognome e nome

data di nascita  luogo di nascita

grado di parentela con il/la defunto/a

Residente in (via/corso/piazza)  n.

Comune  cittadinanza

7) cognome e nome

data di nascita  luogo di nascita

grado di parentela con il/la defunto/a

Residente in (via/corso/piazza)  n.

Comune  cittadinanza

8) cognome e nome

data di nascita  luogo di nascita

grado di parentela con il/la defunto/a

Residente in (via/corso/piazza)  n.

Comune  cittadinanza

Dichiaro che gli aventi diritto non sono incorsi in cause di indegnità a succedere

Dichiaro che gli eredi sopra generalizzati sono tutti maggiorenni e hanno piena capacità di agire e giuridica

**oppure:**

Dichiaro che gli eredi sopra generalizzati sono maggiorenni e giuridicamente capaci, **a eccezione di:**

la cui legale rappresentanza spetta a:

Dichiaro infine che non esistono altre persone oltre a quelle sopra indicate che possano vantare diritti, quote di legittima o riserva, o altre ragioni sull'eredità.

Data

Firma del dichiarante:

---

**AUTENTIFICAZIONE DELLA SOTTOSCRIZIONE**

Ai sensi dell'art. 21 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, attesto che la sottoscrizione della sopra estesa dichiarazione è stata apposta in mia presenza dal dichiarante, identificato previa esibizione di :

n.

rilasciato il  da

Data

Firma del Pubblico Ufficiale:

---