## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETÀ (Successione testamentaria) (Art. 21 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

II/La sottoscritto/a (cognome e n	ome):			· .			
nato/a in (comune di nascita; se	nato all'estero spec	ificare lo stato):		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
(prov) il							
consapevole/i delle sanzioni p		n					
che il sig./la sig.ra:		DICHIAR	<b>A</b>				
(prov)il	·	residente in vita	a in:				
(prov) con indiri							
di stato civile:							
che lo stesso/la stessa ha lascia	to testamento:						
Pubblico per atto del Notaio:		in da	ta:	· .	_Rep. n°		
raccolta nr							
Olografo pubblicato con verbal		V.					•
in data	Rep. n°		raccolta nr				
registrato in:			il.			5	
Segreto pubblicato con verbale	e di pubblicazione pe	er atto del Notaio _			<del></del>		-
in data	Rep. n°	-	_raccolta nr				
registrato in:			•		· ·		
con il quale il de cuius ha nomina	ato eredi testamenta	ıri (vedi tabella segi	uente a pag. 2):				

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	NAZIONALITÀ	GRADO PARENTELA CON DEFUNTO	IN RAPP.NE EREDE PRE- MORTO (*)	INDIRIZZO RESIDENZA
1					
2					
3					
4					
<u>5</u>		i .			
<u>6</u>					
7					
<u>8</u>					
9					
<u>10</u>	1.7				

<sup>(\*)</sup> Specificare se il parente premorto è figlio/a o fratello/sorella del de cuius; 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**

Per quanto non disposto dal Testamento, sussistono i seguenti eredi legittimi:

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	NAZIONALITÀ	GRADO PARENTELA CON DEFUNTO	IN RAPP.NE EREDE PRE- MORTO (*)	INDIRIZZO RESIDENZA
1					
2					
3			-		
4			r.		
<u>5</u>					

<sup>(\*)</sup> Specificare se il parente premorto è figlio/a o fratello/sorella del de cuius; 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

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

## **Oppure**

che gli eredi riportati nella tabella di seguito non hanno piena capacità di agire:

erede n° (vedi tabella sopra)	INCAPACE IN QUANTO (inserire se MINORE o INTERDETTO o AMMINISTRATO)	COGNOME E NOME RAPPRESENTANTE	TITOLO RAPPRESENTANTE (genitore, tutore, curatore, amm.re di sostegno)	NUMERO PROVV.TO NOMINA*	DATA PROVV.TO NOMINA*	TRIBUNALE	DI*
						,	
		-					

<sup>(\*)</sup> compilare in presenza di tutore, curatore, amministratore di sostegno

Gli aventi diritto non sono incorsi in cause di indegnità a succedere

## **Oppure**

che gli eredi riportati nella tabella di seguito sono stati dichiarati indegni a succedere e che non esiste provvedimento di riabilitazione:

EREDE N° (vedi tabella eredi pagina	AUTORITÀ GIUDIZIARIA (indicare Organo giudiziario che ha emesso provvedimento)	NUMERO PROVVEDIMENTO	DATA PROVVEDIMENTO		
precedente)					

- Il testamento indicato e prodotto è l'ultimo, non revocato, valido e non oggetto di impugnazione e riduzione né di opposizione
- Non sussistono altri aventi diritto, per legge o per disposizione testamentaria alla successione del de cuius, a titolo di riserva o, comunque, a qualunque titolo

(in caso di esecutore testamentario) l'esecutore testamentario è (c	ognor	ne e nome):	
con data di accettazione dell'incarico:		e vigenza:	

• Gli eredi rinuncianti all'eredità sono:

COGNOME E NOME RINUNCIANTE	NUMERO ATTO DI RINUNCIA	DATA ATTO	NOME E COGNOME SUBENTRANTE	TITOLO SUBENTRO (*)
(%) Indiana and Indiana				

<sup>(\*)</sup> Indicare se il subentro è avvenuto per accrescimento o per rappresentazione (es. ACCRESCIMENTO se la quota del rinunciante accresce quella degli altri coeredi, RAPPRESENTAZIONE se la quota del rinunciante viene trasmessa a favore dei discendenti del chiamato)

	tra il de cuius e (co	ognome e nome):	(di	seguito, "coniuge superstite")
	nato/a il:	a:	è stato contratto matrimo	nio in data:
•		intervenuto un accordo di nego	la morte, non è stata pronunciata sentenz oziazione assistita o un accordo in Comu	
•	emanato per una		ervenuto, alla data della morte, alcun pr cedenti. Ove sia intervenuto un provvedir	
	In caso di separazi	ione personale, indicare di segu	ito se e a quale dei due coniugi è stata add	debitata la separazione
,	(nome e cognome	coniuge a cui è stata addebitata	ı la separazione):	
•	tra il de cuius e (co	ognome e nome):	(di seguito, "parte	unita civilmente superstite")
	nato/a il:	a:a:	è stata costituita unione civil	e in data:,
	celebrata a:		<u>.</u> 	
<b>9</b>			alla data della morte, non è stata pronunc tita o un accordo in Comune davanti al	
• •	scioglimento ema		etite non è intervenuto, alla data della m ncata tra le precedenti. Ove sia interv	
	Eventuali altre an	notazioni:		
Luogo	e data		FIRMA DEL DIC	HIARANTE
				Y
		AUTENTICAZIO	ONE DI SOTTOSCRIZIONE	
Attesto	che il dichiarante/la	dichiarante sig./sig.ra:	<u> </u>	sopra meglio generalizzato/a,
identifica	ato/a mediante docu	umento tipo:	n°	
rilasciato	o da:	<u> </u>	in data	•
ha, prev	ia ammonizione sul	le responsabilità penali cui può a	andare in contro in caso di dichiarazione m	nendace, reso e sottoscritto
in mia p	resenza la sua este	sa dichiarazione.		
Luogo:				
Data:				
	e e		IL FUNZIONAR	RIO INCARICATO
			the contract of the contract o	