

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETÀ (Successione Testamentaria)

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

Il sottoscritto _____ nato _____ il _____, residente in _____ con indirizzo in _____,

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

DICHIARA

che il sig. _____ nato a _____ il _____ e residente in vita a _____ via _____ di stato civile _____ è deceduto in data _____, lascia disposizioni di ultime volontà conosciute datate _____; il verbale della relativa pubblicazione di testamento olografo riporta l'accettazione espressa di eredità, repertorio n. _____ e n. _____ di raccolta, registrato a Vicenza il _____ al n. _____.

Pertanto gli eredi legittimi sono :

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

(*) Specificare se la persona indicata che interviene in rappresentanza di erede pre-morto è figlio o fratello/sorella, indicare generalità complete e la data di morte del parente premorto in rappresentazione del quale il nipote/pronipote vanta il titolo di erede.

INOLTRE DICHIARA CHE

Tutti gli aventi diritto sono maggiorenni d'età ed hanno piena capacità di agire

Oppure

- Che l'erede/i riportati nella tabella di seguito non ha/hanno piena capacità di agire.

EREDE N° (vedi tabella pagina iniziale)	INCAPACE IN QUANTO (inserire se MINORE o INTERDETTO)	COGNOME E NOME RAPPRESENTANTE	TITOLO RAPPRESENTANTE (genitore, tutore, curatore, amm.re di sostegno)	NUMERO PROVV.TO NOMINA*	DATA PROVV.TO NOMINA*	TRIBUNALE DI*

(*) compilare in presenza di tutore, curatore, amministratore di sostegno

- L'/Gli avente/i diritto non sono incorsi in cause di indegnità a succedere

Oppure

- Che l'erede/i riportati nella tabella di seguito sono stati dichiarati indegni a succedere e che non esiste provvedimento di riabilitazione.

EREDE N° (vedi tabella pagina iniziale)	AUTRITA' GIUDIZIARIA (indicare Organo giudiziario che ha emesso provvedimento)	NUMERO PROVVEDIMENTO	DATA PROVVEDIMENTO

- L'/Gli erede/i rinunciante/i all'eredità è/sono:

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

(*) 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)

- Non esistono altre persone oltre a quelle indicate nell'atto che possono vantare quote di legittima o riserva o altre ragioni sull'eredità del de cuius, a qualunque titolo
- Tra il de cuius ed il coniuge superstite non è stata pronunciata sentenza di separazione personale o di divorzio passata in giudicato

In caso di separazione personale, indicare de seguito se ed a quale dei due coniugi è stata addebitata:
(nome e cognome coniuge a cui è stata addebitata la separazione)

- Eventuali altre annotazioni:

Luogo e data

FIRMA DEL DICHIARANTE

AUTENTICAZIONE DI SOTTOSCRIZIONE

Attesto che il dichiarante sig. _____ sopra meglio generalizzato/a, identificato/a mediante documento tipo C.I. n° _____ rilasciato da Comune di _____ in data _____ ha, previa ammonizione sulle responsabilità penali cui può andare in contro in caso di dichiarazione mendace, reso e sottoscritto in mia presenza la sua estesa dichiarazione.

Luogo

Data

IL FUNZIONARIO INCARICATO