DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETÀ (Successione Legittima)

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

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome): _____

nato/a in (comune di nascita; se nato all'estero specificare lo stato): _____

(prov) _____ il _____ residente in (comune di residenza; se residente all'estero specificare lo stato):

_____ (prov) _____ con indirizzo in: _____

_____ n. _____

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

DICHIARA

che il sig./la sig.ra: _____ nato/a in: _____

(prov) _____il_____ residente in vita in: _____

(prov) _____ con indirizzo in: _____

di stato civile: _____ è deceduto/a in data: _____, senza lasciare disposizioni di ultime volontà conosciute.

Pertanto, gli unici eredi legittimi sono:

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					
5					
6					
7					

8					
9					
10					

(*) Specificare se la persona indicata che interviene in rappresentazione di erede pre-morto è figlio/a o fratello/sorella; 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:

- 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 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

- 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 pagina iniziale)	**AUTORITÀ GIUDIZIARIA** (indicare Organo giudiziario che ha emesso provvedimento)	**NUMERO PROVVEDIMENTO**	**DATA PROVVEDIMENTO**

- Gli eredi rinuncianti all'eredità 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 possano vantare quote di legittima o riserva o altre ragioni sull'eredità del de cuius, a qualunque titolo;

- tra il de cuius e (cognome e nome): _____ (di seguito, "coniuge superstite")

  nato/a il: _____ a: _____ è stato contratto matrimonio in data: _____,

  celebrato a: _____

- tra il de cuius e il coniuge superstite, alla data della morte, non è stata pronunciata sentenza di separazione personale o di divorzio, non è intervenuto un accordo di negoziazione assistita o un accordo in Comune davanti al sindaco per lo scioglimento del matrimonio.

- tra il de cuius e il coniuge superstite non è intervenuto, alla data della morte, alcun provvedimento di scioglimento emanato per una causa non elencata tra le precedenti. Ove sia intervenuto un provvedimento di scioglimento, se ne indicano gli estremi: _____

  In caso di separazione personale, indicare di seguito se e a quale dei due coniugi è stata addebitata la separazione

  (nome e cognome coniuge a cui è stata addebitata la separazione):_____

- tra il de cuius e (cognome e nome): _____ (di seguito, "parte unita civilmente superstite")

  nato/a il: _____ a: _____ è stata costituita unione civile in data: _____,

  celebrata a: _____

- tra il de cuius e la parte unita civilmente superstite, alla data della morte, non è stata pronunciata sentenza di divorzio, non è intervenuto un accordo di negoziazione assistita o un accordo in Comune davanti al sindaco per lo scioglimento dell'unione civile.

- tra il de cuius e la parte unita civilmente superstite non è intervenuto, alla data della morte, alcun provvedimento di scioglimento emanato per una causa non elencata tra le precedenti. Ove sia intervenuto un provvedimento di scioglimento, se ne indicano gli estremi _____

- **Eventuali altre annotazioni:**

  _____
  _____
  _____
  _____
  _____

Luogo e data

_____

FIRMA DEL DICHIARANTE

_____

AUTENTICAZIONE DI SOTTOSCRIZIONE

Attesto che il dichiarante/la dichiarante sig./sig.ra: _____ sopra meglio generalizzato/a,

identificato/a mediante documento tipo: _____ n°_____

rilasciato da: _____ 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

_____