

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(art. 21 e 47 T.U. -D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 T.U. 445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità,

### DICHIARA SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITA'

Il sig. /la sig.ra \_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
è deceduto a \_\_\_\_\_ in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_. Il suo stato civile era :

- nubile/celibe
- coniugato/a con \_\_\_\_\_
- vedovo di \_\_\_\_\_
- senza / con figli
- che è stata /non è stata pronunciata sentenza di divorzio passata in giudicato
- che è stata /non è stata pronunciata sentenza di separazione personale addebitata al coniuge superstite
- senza disposizioni testamentarie
- gli eredi legittimi sono:
- lasciando TESTAMENTO OLOGRAFO pubblicato dal Notaio Dott. \_\_\_\_\_  
di \_\_\_\_\_ ed avente n. \_\_\_\_\_ di repertorio e n. \_\_\_\_\_ di raccolta,  
registrato in \_\_\_\_\_, in data \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_, che il  
testamento è l'ultimo, non revocato, valido e non oggetto di impugnazione e riduzione nè opposizione.  
di cui unici eredi testamentari risultano e sono:

Cognome e nome	Luogo e Data di Nascita	Codice fiscale	Residenza	Grado di parentela con il de cuius

e che all'infuori dei suddetti non vi sono altri eredi legittimi o riservatari aventi diritto per legge alla successione e che fra gli aventi diritto non vi sono incapaci o cause di indegnità a succedere.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Il/La dichiarante \_\_\_\_\_

### AUTENTICAZIONE DELLA SOTTOSCRIZIONE

*In carta resa legale*

Attesto ai sensi dell'art. 21 D.P. R. 445/2000, l'autenticità della firma dinnanzi a me dal Sig \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ identificato previa esibizione documento \_\_\_\_\_  
rilasciato il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

Timbro e firma del pubblico ufficiale \_\_\_\_\_