

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA' (Successione Legittima)
(art. 21 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____

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

DICHIARA

Che il/la sig./sig.ra _____ nato/a in _____

il _____ e residente in vita a _____ in Via _____

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

Pertanto gli eredi legittimi sono:

	COGNOME NOME	E	LUOGO E DATA DI NASCITA	NAZIONALITA'	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 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 è/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)	AUTORITA' 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 possano 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 (inserire nome e cognome) _____
non/è stata pronunciata sentenza di separazione personale o di divorzio passata in giudicato.

In caso di separazione personale, indicare di 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

COMUNE DI GORNO
AUTENTICAZIONE DI SOTTOSCRIZIONE

Attesto che il/la dichiarante sig./a _____ 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.

Gorno, _____

IL FUNZIONARIO INCARICATO

Si rilascia in carta _____ per uso _____