

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA'

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

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_

alla via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci**

## DICHIARA

che il/la sig./ra \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in vita in \_\_\_\_\_

lla via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

di stato civile \_\_\_\_\_ deceduto/a in data \_\_\_\_\_

☐ NON ha lasciato testamento;

☐ ha lasciato testamento

○ pubblico per atto del notaio \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_ Rep. n. \_\_\_\_\_ raccolta n. \_\_\_\_\_

registrato in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;

○ olografo pubblicato con verbale di pubblicazione per atto del notaio \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_ Rep. n. \_\_\_\_\_ raccolta n. \_\_\_\_\_

registrato in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;

○ segreto pubblicato con verbale di pubblicazione per atto del notaio \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_ Rep. n. \_\_\_\_\_ raccolta n. \_\_\_\_\_

registrato in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;

— che il testamento sopra indicato e prodotto è l'ultimo, non revocato, valido e non oggetto di impugnazione e riduzione né di opposizione;

— che l'esecutore testamentario è \_\_\_\_\_

ed ha accettato l'incarico in data \_\_\_\_\_ vigente dal \_\_\_\_\_;

## DICHIARA CHE SONO EREDI

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Nazionalità	Grado di parentela con defunto	In rappresentazione erede premorto(*)	Residenza
1.					
2.					
3.					

4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					

(\*) indicare il rapporto di parentela, le generalità complete e la data di morte del parente premorto in rappresentazione del quale è vantato il titolo di erede

#### DICHIARA CHE

- ☐ tutti gli aventi diritto sono maggiori d'età ed hanno piena capacità di agire;
- ☐ gli eredi di cui alla tabella sottostante non hanno piena capacità di agire:

Erede n. (vedi tabella sopra)	Incapace in quanto (es: minore, interdetto, ecc...)	Cognome e nome del rappresentante	Titolo rappresentante (es: genitore, tutore, ecc...)	Data e numero provvedimento nomina(*)	Tribunale di(*)

(\*) da compilare solo in caso di provvedimento giudiziario di nomina (es: tutela, curatela, ecc...)

#### DICHIARA CHE

- ☐ tutti gli aventi diritto non sono incorsi in cause di indegnità a succedere;
- ☐ gli eredi di cui alla tabella sottostante sono stati dichiarati indegni a succedere e non esiste un provvedimento di riabilitazione:

Erede n. (vedi prima tabella)	Autorità giudiziaria	Data e numero provvedimento indegnità

#### DICHIARA ALTRESI' CHE

- non esistono altre persone, oltre a quelle sopra indicate che, per legge o per disposizione testamentaria, possano vantare quote di legittima o riserva o altre ragioni, a qualunque titolo, sull'eredità del de cuius;
- tra il de cuius ed il coniuge superstite (cognome e nome) \_\_\_\_\_:
- ☐ non è stata pronunciata sentenza di separazione personale o di divorzio passata in giudicato;
- ☐ è stata pronunciata sentenza di separazione personale passata in giudicato e che la separazione è stata addebitata a (cognome e nome) \_\_\_\_\_;

**INFINE DICHIARA CHE SONO RINUNCIANTI ALL'EREDITA'**

Cognome e nome	Numero atto rinuncia	Data atto rinuncia	Cognome e nome subentrante <sup>(1)</sup>	Titolo subentrante <sup>(1)</sup>

<sup>(1)</sup> es: subento per accrescimento, rappresentazione, ecc..

Altre annotazioni:

---

---

---

---

---

(Luogo e data)

---

Firma del dichiarante

---

Comune di Vittorio Veneto

Autenticazione di sottoscrizione

Attesto che il/la dichiarante \_\_\_\_\_,

sopra generalizzato/a, identificato/a mediante documento \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

ha, previa ammonizione sulle responsabilità penali cui può andare in contro in caso di dichiarazione mendace, sottoscritto in mia presenza la suesesa dichiarazione.

Vittorio Veneto, lì \_\_\_\_\_

Il Funzionario Incaricato