

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:

| N. | Cognome e nome | Luogo e Data di Nascita | 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 _____