

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETÀ (Successione testamentaria)
(Art. 21 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La Sottoscritta _____

Nato/a a _____ () il _____

Residente a _____ Via _____ 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.ra _____

nato/a in _____ () il _____

e residente in vita a _____ () in via _____

stato civile _____ è deceduto/a in data _____,

che lo stesso ha lasciato testamento:

• Pubblico per atto del Notaio _____ in data _____ Rep. n° _____ raccolta
nr _____ registrato in _____ il _____

• Olografo pubblicato con verbale di pubblicazione per atto del Notaio _____ in data
_____ Rep. n° _____ raccolta nr _____ e registrato in _____ il

• Segreto pubblicato con verbale di pubblicazione per atto del Notaio _____ in data
_____ Rep. n° _____ raccolta nr _____ e registrato
in _____ il _____

con il quale il de cuius ha nominato eredi testamentari (vedi pagina seguente):

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	NAZIONALITÀ	GRADO PARENTELA CON DEFUNTO	IN RAPP.NE EREDE PRE-MORTO (*)	INDIRIZZO RESIDENZA
<u>1</u>					
<u>2</u>					
<u>3</u>					
<u>4</u>					
<u>5</u>					
<u>6</u>					
<u>7</u>					
<u>8</u>					
<u>9</u>					
<u>10</u>					

(*) 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 sopra)	INCAPACE IN QUANTO (inserire se MINORE o INTERDETTO)	COGNOME E NOME RAPPRESENTANTE	TITOLO RAPPRESENTANTE (genitore, tutore, curatore, amm.re di sostegno)	NUMERO PROV.V.TO NOMINA*	DATA PROV.V.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 eredi pagina precedente)	AUTORITÀ GIUDIZIARIA (indicare Organo giudiziario che ha emesso provvedimento)	NUMERO PROVVEDIMENTO	DATA PROVVEDIMENTO

- Che Il testamento indicato e prodotto è l’ultimo, non revocato, valido e non oggetto di impugnazione e riduzione né di opposizione
- Che non sussistono altri aventi diritto, per legge o per disposizione testamentaria alla successione del de cuius , a titolo di riserva o, comunque, a qualunque titolo
- Che (in caso di esecutore testamentario) l’esecutore testamentario è (nome e cognome) _____ con data di accettazione dell’incarico _____ e vigenza _____
- 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)

- tra il de cuius ed il coniuge superstite (inserire cognome e nome) _____ 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:**

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali, redatta ai sensi dell'art. 13 del Regolamento U.E. n. 2016/679 e pubblicata sul sito istituzionale di questo Ente, raggiungibile al seguente link <https://new.comune.grosseto.it/web/privacy/>.

(Luogo, Data)

IL DICHIARANTE

AUTENTIFICAZIONE DELLA SOTTOSCRIZIONE

Ai sensi dell'art. 21 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, attesto che la sottoscrizione della sopra estesa dichiarazione è stata apposta in mia presenza dal dichiarante, identificato previa esibizione di _____

n. _____ rilasciato il _____ da _____

(Luogo, Data)

IL PUBBLICO UFFICIALE
