

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' (successione testamentaria)

(ai sensi art. 47 DPR 28/12/2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a (*) _____
nato/a _____ prov. _____ il _____ residente a _____
_____ prov. _____ in Via/Piazza _____
_____ n. _____, in qualità di:

- erede testamentario
 amministratore di sostegno dell'erede (solo se il caso ricorre)

Consapevole delle conseguenze penali, richiamate dall'articolo 76 del DPR 445 del 28/12/2000, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità in atti, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- 1) - che il giorno _____ mese _____ anno _____ a _____ è avvenuto il decesso di _____ cittadino/a italiano/a, nato/a a _____ prov. _____ il _____ avente residenza, alla data del decesso, a _____ prov. _____ in via/piazza _____ n. _____;

- che all'atto del decesso il *de cuius* (**) risultava di stato civile:

- celibe/nubile
 coniugato/coniugata
 vedovo/vedova di _____

- 2) che il *de cuius* ha disposto delle proprie sostanze mediante testamento:

- Olografo, sottoscritto in data _____;
 Pubblico, redatto dal notaio _____ in data _____;
 Segreto, consegnato al notaio _____ in data _____;

- che detto testamento è stato pubblicato a verbale notaio _____ in data _____ Repertorio n. _____ Raccolta n. _____ e registrato a _____ in data _____;

- che detto testamento è l'ultimo, l'unico conosciuto, è formalmente valido e non è stato revocato;

- che non sono insorte vertenze in rapporto all'eredità, né sono state mosse contestazioni avverso detto testamento e che il medesimo testamento non è oggetto di impugnazione, riduzione né di opposizioni di sorta;

- 3) che il *de cuius*:

- ha lasciato superstiti a sé soggetti a cui la legge attribuisce diritti a quote di legittima o riserva (es. ascendenti, figli, coniuge);
OPPURE
 non ha lasciato superstiti a sé soggetti a cui la legge attribuisce diritti a quote di legittima o riserva

* La presente dichiarazione deve essere sottoscritta dall'erede o da uno degli eredi che provvede a nome di tutti gli altri.

** Il soggetto della cui eredità si sta trattando, ovvero la persona deceduta.

4) (solo se il caso ricorre)
 - che è stato nominato un esecutore testamentario nella persona di _____
 _____ il quale/la quale ha accettato l'incarico in data e con atto _____
 _____ e che tale incarico è tuttora vigente;

5) che con detto testamento il *de cuius* ha istituito i seguenti eredi/legatari:

	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	CITTADINANZA	GRADO DI PARENTELA CON IL DEFUNTO	RESIDENZA (Comune e Indirizzo completo, specificare anche lo Stato in caso di residenza all'estero)
1					
2					
3					
4					
5					

6) che non esistono altri soggetti, oltre a quelli indicati al precedente punto 5), a cui la legge attribuisca diritti a quote di legittima o riserva o altre ragioni sull'eredità del *de cuius*, a qualunque titolo;

7) che tra il *de cuius* ed il coniuge superstite _____ non è mai stata pronunciata sentenza passata in giudicato di separazione personale, sentenza di divorzio o comunque di cessazione degli effetti civili del matrimonio;

OPPURE

- che tra il *de cuius* ed il coniuge superstite era stata pronunciata sentenza di separazione personale senza addebito;
- che tra il *de cuius* ed il coniuge superstite era stata pronunciata sentenza di separazione personale con addebito a carico di _____;
- che tra il *de cuius* ed il coniuge superstite era stata pronunciata sentenza di divorzio passata in giudicato emessa dal Tribunale di _____ in data _____;

8) Che tutti gli aventi diritto sono maggiori d'età e godono di piena capacità di agire;

OPPURE

- Che l'erede/legatario riportato di seguito non ha la piena capacità di agire:

EREDE N. (vedi tabella eredi punto 5)	COGNOME E NOME DEL RAPPRESENTANTE	TITOLO DEL RAPPRESENTANTE (genitore, tutore, curatore, amministratore di sostegno)	PROVVEDIMENTO DI NOMINA (indicare numero, data dell'atto e Tribunale che lo ha emesso)

9) *(solo se il caso ricorre)*

- Che in rappresentanza dell'erede _____ il Tribunale di _____ ha provveduto alla nomina di un amministratore di sostegno nella persona di _____;

10) che tutti gli aventi diritto non sono incorsi in cause di indegnità a succedere;
OPPURE

- che l'erede/legatario riportato di seguito è stato dichiarato indegno a succedere e che non esiste provvedimento di riabilitazione:

EREDE N. (vedi tabella eredi punto 5)	AUTORITA' GIUDIZIARIA CHE HA EMESSO IL PROVVEDIMENTO DI INDEGNITA'	NUMERO DEL PROVV.	DATA DEL PROVV.

11) **RINUNCIA ALL'EREDITA'** *(solo se il caso ricorre)*

Che l'erede/gli eredi sotto indicati ha/hanno rinunciato all'eredità come risulta dall'atto redatto dal notaio _____ in data _____ a Repertorio n. _____ Raccolta n. _____:

COGNOME E NOME DELL'EREDE RINUNCIANTE	COGNOME E NOME DELL'EREDE SUBENTRANTE	TITOLO DEL SUBENTRO ***

*** Indicare se il subentro è avvenuto per Accrescimento o per Rappresentazione.

ACCRESIMENTO: se la quota dell'erede rinunciante va ad accrescere quella di altri coeredi;

RAPPRESENTAZIONE: se la quota dell'erede rinunciante viene trasmessa a favore dei discendenti del medesimo erede rinunciante (ad esempio un genitore rinuncia a favore dei figli).

Il dichiarante, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445 del 28/12/2000, è consapevole che, come previsto dall'art. 75 della medesima norma, qualora emerga la non veridicità del contenuto di questa dichiarazione, decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera. Il dichiarante è consapevole inoltre delle sanzioni penali stabilite dall'art. 76 per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, e pertanto sotto la sua personale responsabilità sottoscrive la presente.

Il dichiarante



AUTENTICAZIONE DELLA SOTTOSCRIZIONE

Ai sensi dell'art. 21 DPR 445 del 28/12/2000

Attesto che il dichiarante, _____ identificato mediante documento
tipo _____ n. _____ rilasciato da _____
in data _____ ammonito sulle responsabilità penali a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ha
sottoscritto in mia presenza la dichiarazione di cui sopra.
Correggio, _____

Il Funzionario Incaricato