



**DICHIARO ALTRESI CHE GLI EREDI SOPRA GENERALIZZATI SONO TUTTI MAGGIORENNI E GIURIDICAMENTE CAPACI AD ECCEZIONE DI:**

1 COGNOME E NOME \_\_\_\_\_ NATO/A A  
\_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_ PARENTELA: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

DICHIARA INOLTRE CHE:

- Oltre i predetti non esistono altri soggetti aventi diritto, per legge, alla successione
- Tutti gli eredi godono di piena capacità giuridica e di agire e non sussistono cause di indegnità a succedere
- Il sopracitato testamento è l'ultimo, valido, non impugnato e senza opposizioni
- Tra il defunto e il coniuge superstite non è stata pronunciata sentenza di separazione personale o sentenza di divorzio passata in giudicato
- \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi dell'art. 13 Reg UE 2016/679-RGPD e del Codice della Privacy italiano, come da ultimo modificato dal D.Lgs. 101/2018, che i dati personali saranno raccolti e trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Dichiara, altresì, d'aver preso visione dell'informativa completa allegata alla presente istanza/dichiarazione.*

Casalgrande, li \_\_\_\_\_

*Firma del dichiarante*

\_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

**AUTENTICAZIONE DELLA SOTTOSCRIZIONE – COMUNE DI CASALGRANDE**

Ai sensi dell'art. 21, D.P.R. 445 di data 28.12.2000, attesto che la sottoscrizione della sopraestesa dichiarazione è stata apposta in mia presenza dal dichiarante Sig./ra \_\_\_\_\_, identificato/a mediante \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ rilasciato in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

Il Funzionario Incaricato

\_\_\_\_\_