

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' PER USO SUCCESSIONE**

**DA PRESENTARE AI PRIVATI**

Art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 N. 445

La/Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. ( ) Il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Prov. ( ) in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art.75 D.P.R 445/2000).

**DICHIARA CHE**

Mio \_\_\_\_\_  
(rapporto di parentela) \_\_\_\_\_ (cognome e nome)

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ di stato civile \_\_\_\_\_

È deceduto a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

era residente a (alla data del decesso) \_\_\_\_\_ prov( ) \_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Lasciando disposizioni testamentarie come da verbale di pubblicazione di testamento del notaio dr. \_\_\_\_\_, con repertorio n. \_\_\_\_\_

**pertanto i suoi eredi citati nel testamento sono:**

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Nazionalità	Indirizzo di residenza	Rapporto di parentela con il deceduto

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
- Tutti gli aventi diritto sono di maggiore età

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.

Letto, confermato e sottoscritto

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

\_\_\_\_\_