

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'avere 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
