

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(Art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 – Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)

Il/La sottoscritto/a  nato/a a   
 (  ) il  residente a   
 (  ) in Via/Piazza   
 n.

Codice fiscale  Telefono/Cellulare   
Mail  PEC

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni sotto la mia personale responsabilità ai sensi dell'art. 76 del T.U. in materia di documentazione amministrativa, sotto la propria personale responsabilità

### DICHIARA

che  nato a   
il , residente in vita in  in via   
 n.  di stato civile   
 è deceduto a  il   
 senza disporre con testamento o altro atto di ultima volontà delle proprie sostanze e lasciando superstiti i seguenti eredi:

1  nato/a a  il   
 residente in  in via   
 n.

relazione di parentela con il defunto: ;

2  nato/a a  il   
 residente in  in via   
 n.

relazione di parentela con il defunto: ;

3  nato/a a  il  
 residente in  in via  
 n.

relazione di parentela con il defunto: ;

4  nato/a a  il  
 residente in  in via  
 n.

relazione di parentela con il defunto: ;

**DICHIARA inoltre**

☐ che all'infuori degli stessi non esistono altri eredi legittimi o necessari per legge, o che possano vantare diritti a quote di legittima o riserva o altre ragioni sull'eredità.

☐ che tutti gli eredi superstiti sopracitati sono in pieno possesso della capacità di agire e giuridica e che non esistono cause di indegnità a succedere;

☐ che tra i coniugi  e

non è stata pronunciata sentenza di separazione personale o sentenza di divorzio passata in giudicato;

☐ L'/Gli erede/i rinunciante/i all'eredità è/sono:

1  nato/a a  il  
 residente in  in via  
 n.

relazione di parentela con il defunto: ;

2  nato/a a  il  
 residente in  in via  
 n.

relazione di parentela con il defunto: ;

a seguito dell'atto di rinuncia in data  repertorio n.

raccolta n.  del

Notaio

Dichiaro di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Regolamento Europeo n. 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati e potranno essere comunicati ai soggetti previsti per legge, anche con strumenti informatici, esclusivamente

nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che anche su di essi è possibile esercitare il diritto di accesso, secondo le modalità previste dal citato Regolamento Europeo n. 679/2016.

Luogo e data

\_\_\_\_\_  
(Firma)

---

### **AUTENTICAZIONE DELLA SOTTOSCRIZIONE**

Ai sensi dell'art. 21, D.P.R. 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 e data

Il Funzionario Incaricato

\_\_\_\_\_