

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Successione Testamentaria)
(art. 21 e 47 T.U. – D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritto/a _____

nato /a a _____ il ___ / ___ / _____

residente a _____ in Via _____ n. _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 T.U. 445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità,

DICHIARA

che il sig. /la sig.ra _____

nato /a _____ il _____

è deceduto/a a _____ in data _____

che il suo stato civile era (*barrare la casella che interessa*)

libero

nubile /celibe

coniugato/a con _____

vedovo di _____

senza / con figli

che è stata / non è stata pronunciata sentenza di divorzio passata in giudicato;

che è stata / non è stata pronunciata sentenza di separazione personale addebitata al coniuge superstite;

lasciando TESTAMENTO OLOGRAFO pubblicato presso il Notaio Dott.

_____ di _____ in data _____ rep _____

- e che pertanto le persone aventi diritto alla successione a titolo di legittima o per testamento sono:

Cognome e Nome	Luogo e Data di Nascita	Codice fiscale	Grado di Parentela

Cognome e Nome	Luogo e Data di Nascita	Codice fiscale	Grado di Parentela

INOLTRE DICHIARA CHE:

- tutti gli aventi diritto sono maggiori d'età ed hanno piena capacità giuridica e di agire
- che tutti gli aventi diritto non sono incorsi in cause di indegnità a succedere;

Luogo e data, _____

Il/La Dichiarante

SPAZIO RISERVATO ALL'AUTENTICA DELLA SOTTOSCRIZIONE

Attesto ai sensi dell'art. 21 D.P.R. 445/2000, l'autenticità della firma apposta in mia presenza dal Sig. _____

nato a _____ il _____

identificato mediante documento _____

rilasciato il _____ da _____

Cavenago di Brianza _____

In carta resa legale
Diritti esatti € 0,50

Firma del pubblico ufficiale

Il trattamento dei dati personali di cui all'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 (Codice in materia di protezione dei dati personali) dovrà avvenire solo per fini istituzionali e nei limiti di legge.