

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO PER USO SUCCESSIONE
(Art.47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
residente a _____ in Via/Piazza/Frazione
_____ 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. 445/2000 e che, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art.75 D.P.R. 445/2000)

DICHIARA CHE

Il/la proprio/a _____ cognome e nome _____
nato/a _____ il _____
codice fiscale _____
residente in vita a _____ in Via/ Piazza/Frazione
_____ n. _____
è deceduta/o a _____ il _____

lasciando il testamento a rogito del notaio _____ del distretto notarile di _____ in data _____ Rep. N. _____ registrato a _____ in data _____ al n. _____ e che tale testamento è l'ultimo redatto e non revocato, valido e non oggetto di impugnazione e riduzione né di opposizione.

senza lasciare testamento.

I suoi eredi testamentari/legittimi sono:

N	Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Codice Fiscale	Rapporto parentela
1					
2					
3					
4					
5					

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre quanto segue:

che gli eredi indicati godono della piena capacità di agire, tranne

_____, il cui tutore e'
_____;

che non esistono cause di indegnità a succedere a carico degli eredi indicati;

che, all'infuori delle persone indicate, non vi sono altri aventi diritto all'eredità;

che lo stato civile del de cuius era _____;

che fra il de cuius e il coniuge superstite è stata/non è stata pronunciata sentenza di separazione personale passata in giudicato con addebito al coniuge superstite o ad entrambi i coniugi.

Il/La sottoscritto/a dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e agli effetti di cui all'art. 13 del Decreto Legislativo 196/2003 (Codice della Privacy), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Vicchio, _____

(il/la dichiarante)

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

COMUNE DI VICCHIO

Autenticazione delle sottoscrizioni (Art. 21 D.P.R. 445/2000)

Io sottoscritto _____ Funzionario Incaricato dal Sindaco attesto che è autentica la firma apposta in mia presenza dal Sig. _____ nato a _____ il _____ identificato mediante _____

Vicchio, _____

Il funzionario incaricato dal Sindaco

Diritti di segreteria € 0.50

Marca da bollo da € 16,00

ATTENZIONE: prima dell'autenticazione della firma, occorre informarsi presso l'Ente richiedente (Poste Italiane, Banca, ecc) in merito all'esatto contenuto del testo richiesto al fine di integrare, se necessario, quanto già contenuto in questo stampato.

Si precisa che il Funzionario Incarico dal Sindaco non ha competenza in merito al contenuto della dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, che rimane in capo al dichiarante. Il Funzionario si limita ad autenticare la sottoscrizione verificando soltanto che il contenuto del testo non esuli dalle proprie competenze previste dall'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000.

Se la presente dichiarazione è destinata alla PUBBLICA AMMINISTRAZIONE, ai GESTORI DI PUBBLICI SERVIZI o ai PRIVATI CHE VI CONSENTONO (art. 38 D.P.R. 28/12/2000, n. 445), NON NECESSITA DI AUTENTICAZIONE DI SOTTOSCRIZIONE ma può essere sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto al ricevimento oppure firmata e inviata insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante all'Ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta senza apporre

