

Modello di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà di eredi

DA PRODURRE A PRIVATI

Il/la sottoscritto/a.....

nato/a a..... il.....

con residenza nel Comune di

ViaC.A.P.....Provincia.....

In relazione a (specificare procedimento per cui la dichiarazione è richiesta).....

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

DICHIARA

● che il Sig./Sig.ra.....
(Parentela.....)

nato/a a.....il.....

è deceduta in.....il.....,
senza lasciare testamento, né altro atto di sua ultima volontà (oppure lasciando testamento olografo
pubblicato in data.....a ministero....., ultimo ritenuto valido e non opposto);

● che eredi sono pertanto: (il/la dichiarante stesso/a se unico erede oppure in caso di più eredi elencare gli
stessi con i rispettivi dati di nascita, di residenza e di parentela con il defunto)

-.....

nato a.....il.....

residente a

(legame di parentela con il deceduto).....;

-.....

nato a.....il.....

residente a

(legame di parentela con il deceduto).....;

-.....

nato a.....il.....

residente a

(legame di parentela con il deceduto).....;

-.....

nato a.....il.....

residente a

(legame di parentela con il deceduto).....;

-.....

nato ail.....
residente a
(legame di parentela con il deceduto).....;

Dichiara inoltre,

- che tutti gli eredi sono maggiorenni (ad eccezione di.....);
- che tutti gli eredi hanno piena capacità giuridica;
- che all'infuori degli Eredi citati non ne esistono altri che possono vantare diritti di riserva o di legittimità sull'eredità.

Dichiara altresì di avere ricevuto l'informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 inerente le finalità e l'utilizzo delle informazioni e dei dati conferiti con la presente domanda da parte di _____.
Autorizza al trattamento dei dati personali in conformità alla suddetta informativa.

.....,li

.....
Il dichiarante

AUTENTICAZIONE DELLA SOTTOSCRIZIONE

Ai sensi dell'Art. 21 del D.P.R. 28.12.2000 n.445 attesto che la sottoscrizione sopra riportata è stata apposta dinanzi a me dal Sig. _____, identificato previa esibizione di _____ n° _____ ri lasciato il _____ da _____.

.....
(Luogo e data)

.....
(Firma del pubblico ufficiale)

Timbro dell'Ufficio

La presente dichiarazione ha la medesima validità dei documenti che sostituisce.

La mancata accettazione della presente dichiarazione sottoscritta nei modi sopra indicati costituisce violazione dei doveri d'ufficio (art.74, comma primo, D.P.R. 445/2000).

Art.3, comma secondo, D.P.R. 445/2000: " I cittadini di stati non appartenenti all' Unione regolarmente soggiornanti in Italia, possono utilizzare le dichiarazioni sostitutive di cui agli artt. 46 e 47 limitatamente agli stati, alle qualità personali e ai fatti certificabili o attestabili da parte dei soggetti pubblici italiani, fatte salve le speciali disposizioni contenute nelle leggi e nei regolamenti concernenti la disciplina dell'immigrazione e la condizione dello straniero."

Art. 76, comma primo, D.P.R. 445/2000:- Norme penali- "Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e dalle leggi speciali in materia."