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

Il/La sottoscritto/a , nato /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 SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITA'

Il sig. /la sig.ra , nato /a il / /

è deceduto/a a in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il suo stato civile era:

* nubile /celibe
* coniugato/a con: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* vedovo/a 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
* senza disposizioni testamentarie e pertanto i suoi eredi sono:
* lasciando TESTAMENTO OLOGRAFO pubblicato dal Notaio dott. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ed avente n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di repertorio e n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di raccolta, registrato in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, che il testamento è l’ultimo, non revocato, valido e non oggetto di impugnazione e riduzione né opposizione, di cui unici eredi testamentari risultano e sono:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **COGNOME e NOME** | **LUOGO e DATA di NASCITA** | **CODICE FISCALE** | **INDIRIZZO e COMUNE di RESIDENZA** | **GRADO di PARENTELA con il DE CUJUS** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

e che all'infuori dei suddetti non vi sono altri eredi legittimi o riservatari aventi diritto per legge alla successione e che fra gli aventi diritto non vi sono incapaci o cause di indegnità a succedere.

Frosinone, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il/la dichiarante

|  |  |
| --- | --- |
| **AUTENTICAZIONE DELLA SOTTOSCRIZIONE**Attesto ai sensi dell’art. 21 D. P. R. 445/2000, l’autenticità della firma dinnanzi a me del sig./sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ id. previa esibizione documento\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Frosinone, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il Funzionario Incaricato | ***In carta resa legale*** |

*Informativa ai sensi dell’art. 13 del Decreto Legislativo 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle vigenti disposizioni ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo*