

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' PER USO SUCCESSIONE
(Art.47 DPR 28 dicembre 2000 n.445)

IL/la sottoscritto/a _____
Nato/a _____ (Prov.) _____ il _____
Residente a _____ Via _____ N. _____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 73 e 76 del D.P.R. n.445 del 28/12/2000.

DICHIARA

Che il Sig./Sig.ra _____ Stato civile _____
Nato/a _____ (Prov.) _____ il _____
ed era residente in _____ (Prov.) _____ Via _____ n. _____
E' DECEDUTO/A in data: ___ / ___ / ___ a: _____ (Prov.) _____ ,

SENZA LASCIARE TESTAMENTO **LASCIANDO TESTAMENTO**

e che gli eredi a norma di legge, oltre me dichiarante, sono le sottoindicate persone: Ricitarsi nelle righe sottostanti

Cognome e Nome	Luogo Nascita	Data Nascita	Parentela con il decuius	Codice Fiscale

Dichiaro inoltre che:

- Non esistono altre persone oltre a quelle indicate nell'atto che possano vantare quote di legittima riserva o altre ragioni sull'eredità a qualunque titolo.
- Tutti gli aventi diritto sono maggiori d'età ed hanno la piena capacità giuridica di agire e succedere, quindi senza essere incorsi in causa d'indegnità a succedere.
- Tra il de cuius ed il coniuge non è stata mai emanata sentenza di divorzio o separazione ed erano legalmente sposati.

Marca da Bollo
€16,00

Fonte Nuova li ___ / ___ / 20 ___

Il/La Dichiarante _____
(Firma)

COMUNE FONTE NUOVA (Città Metropolitana di Roma Capitale) (spazio riservato all'ufficio)
Servizi Demografici – Ufficio Anagrafe

Io sottoscritto in qualità di funzionario incaricato dal Sindaco, attesto ai sensi dell'art. 21 del D.P.R. n. 445/2000, che la sottoscrizione della sopra estesa dichiarazione è stata apposta in mia presenza dal dichiarante, identificato previa esibizione

di Carta d'Identità Patente Passaporto Altro specificare
N° _____ Rilasciato/a il ___ / ___ / ___ Da _____

Il Funzionario Incaricato

Fonte Nuova _____
(Data)

(Firma)