SUCCESSIONE LEGITTIMA
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
(ART. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445)

DA PRESENTARE AI PRIVATI CHE VI CONSENTONO, AI SENSI DELL'ART. 2 D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445

Io sottoscritto/a _____ (Cognome Nome Dichiarante), nato/a a _____ (Luogo Nascita Dichiarante)

il _____ e residente a _____ (Comune (Provincia), Via, N. civico di residenza Dichiarante)

sotto la mia personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n° 445,

dichiaro

- che in data _____ (Data Decesso Defunto) è deceduto in _____ (Luogo Decesso Defunto) il Sig./la Sig.ra _____ (Cognome Nome Defunto) nato/a a _____ (Luogo Nascita Defunto) il _____ (Data Nascita Defunto)
  e residente in vita a _____ (Comune (Provincia), Via, N. civico di residenza del Defunto)
  di stato civile _____

- che il/la de cuius è deceduto/a senza lasciare disposizioni testamentarie che si conoscano e che pertanto, in forza di legge, eredi legittimi dello/a stesso/a sono:

COGNOME NOME EREDE		LUOGO NASCITA		DATA NASCITA		GRADO PARENTELA CON DEFUNTO *
- _____	nato/a a	_____	il	_____	in qualità di	_____
- _____	nato/a a	_____	il	_____	in qualità di	_____
- _____	nato/a a	_____	il	_____	in qualità di	_____
- _____	nato/a a	_____	il	_____	in qualità di	_____

……..

*In caso di NIPOTE specificare se: in linea retta (di NONNO/A) o collaterale (di ZIO/A)

- che gli eredi sopra indicati sono maggiorenni e di piena capacità di agire con l'eccezione di:
  - _____ (Cognome Nome) in quanto _____ (indicare in alternativa: MINORE / INTERDETTO / INABILITATO / ASSISTITO DA A.D.S.)
  Legalmente rappresentato da _____ In qualità di _____ (Indicare in alternativa: GENITORE/TUTORE/AMM.RE DI SOSTEGNO/PROCURATORE/altro)

- e che all'infuori di essi
  ☐ **non vi sono** altri aventi diritto a legittima, riserva o altra quota di eredità del de cuius
  ☐ **vi sono** altri aventi diritto a legittima, riserva o altra quota di eredità del de cuius
  quali: _____

- che il/la Sig./Sig.ra _____ (Cognome Nome Defunto) e il/la Sig./Sig.ra _____ (Cognome Nome Coniuge Superstite)

(*) erano coniugi in regime di: ☐ Comunione dei beni ☐ Separazione dei beni (*) Barrare la scelta di pertinenza

(*) e che fra gli stessi ☐ fu ☐ non fu pronunciata sentenza di separazione personale

(*) e che fra gli stessi ☐ fu ☐ non fu pronunciata sentenza di divorzio passata in giudicato

- che, ai sensi dell'art. 2122 c.c., all'infuori dei predetti non vi sono altri parenti entro il 3° grado ed affini entro il 2° grado che vivevano a carico del defunto.

- Eventuali altre indicazioni

_____

Dichiaro, inoltre, di acconsentire al controllo dell'esattezza di quanto dichiarato, presso enti ed istituzioni in grado di certificarlo, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 28/12/00, n° 445 e di essere a conoscenza, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

(luogo e data) _____

IL DICHIARANTE
(firma per esteso) _____

Autenticazione della sottoscrizione (1)
(Art. 21, secondo comma, D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445)

(1) La sottoscrizione può essere autenticata anche da un funzionario comunale a ciò delegato.