

Dichiarazione sostitutiva per uso successione

(Art. 47 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

Il/La sottoscritto/a nato/a a
il residente a in via

è consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art 75 D.P.R. 445/2000)

DICHIARA CHE

Che il sig. /sig.ra nato a
il di stato civile è deceduto a
il era residente alla data del decesso a in via

senza aver lasciato testamento

Oppure

lasciando testamento pubblico olografo

pubblicato e registrato il notaio_ rep. n.
e che tale testamento è l'ultimo conosciuto, valido e non oggetto di impugnazione

che il sig/sig.ra nato il

a stato nominato esecutore testamentario e ha accettato o rinunciato
alla nomina
pertanto i suoi eredi legittimi testamentari sono:

n.	Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Rapporto parentela	Residenza
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

che tutti gli eredi sopra indicati hanno piena facoltà di agire e la piena capacità giuridica

Oppure

che l'erede nato il a
non ha la piena capacità di agire poiché ed è legalmente rappresentato

dal sig. nato a il
in qualità di

dichiarazione di provvedimento dell'Autorità Giudiziaria del Provvedimento di Amministratore di Sostegno
relativo all'erede

che il sig ha rinunciato all'eredità con atto

che tra il de cuius ed il coniuge superstite non è mai stata pronunciata sentenza di separazione o sentenza di
divorzio passata in giudicato

che oltre ai predetti non sussistono altri soggetti aventi diritto all'eredità e che gli eredi legittimisi sopra indicati
hanno piena facoltà di agire.

nessun erede è incorso in cause di indegnità a succedere

l'erede è stato dichiarato/a indegno/a con provvedimento dell'Autorità

Giudiziaria di n del

**Autorizza le amministrazioni procedenti e/o il soggetto privato che riceve questa autocertificazione a verificare i
dati in essa contenuti rivolgendosi alle Amministrazioni competenti (art. 71 D.P.R. n. 445/2000).**

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. N. 196/2003 e dell'art. 13 del GDPR
(Regolamento UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici,
esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Traversetolo, li

Il dichiarante

Comune di **Traversetolo** – Servizi demografici AUTENTICAZIONE DELLA SOTTOSCRIZIONE

Ai sensi dell'art. 21, comma 2 D.P.R. 445 del 28/12/2000, attesto che la sottoscrizione della sopraesposta
dichiarazione è stata apposta in mia presenza dal dichiarante, identificato previa esibizione di (tipo documento)

N Rilasciato il da

Traversetolo, li

Il Funzionario Incaricato