

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETÀ (Successione Legittima)**  
**(Art. 21 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Il/La sottoscritta (cognome) (nome) \_\_\_\_\_  
nato/a in (Comune di nascita; se nato all'estero specificare lo Stato) (prov.) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ residente in (Comune di residenza; se residente all'estero  
specificare lo stato) (prov.) \_\_\_\_\_  
con indirizzo in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_.

**consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci**

**DICHIARA**

che il/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a in \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente in vita a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
di stato civile \_\_\_\_\_ è deceduto/a in data \_\_\_\_\_, senza lasciare disposizioni di  
ultime volontà conosciute.

Pertanto gli eredi legittimi sono:

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	NAZIONALITÀ	GRADO DI PARENTELA CON DEFUNTO	IN RAPP.NE EREDE PRE-MORTO (*)	INDIRIZZO E RESIDENZA
<u>1</u>					
<u>2</u>					
<u>3</u>					
<u>4</u>					
<u>5</u>					
<u>6</u>					
<u>7</u>					
<u>8</u>					
<u>9</u>					
<u>10</u>					

(\*) Specificare se la persona indicata che interviene in rappresentazione di erede pre-morto è figlio/a o fratello/sorella; indicare generalità complete e la data di morte del parente premorto al defunto in rappresentazione del quale il nipote/pronipote vanta il titolo di erede.

**INOLTRE DICHIARA CHE:**

- Tutti gli aventi diritto sono maggiori d'età ed hanno piena capacità di agire

**Oppure**

- o Che l'erede/i riportati nella tabella di seguito non ha/hanno piena capacità di agire:

EREDE N° (vedi tabella pagina iniziale)	INCAPACE IN QUANTO (inserire se MINORE o INTERDETTO)	COGNOME E NOME RAPPRESENTANTE	TITOLO RAPPRESENTANTE (genitore, tutore, curatore, amm.re di sostegno)	NUMERO PROV.V.TO NOMINA*	DATA PROV.V.TO NOMINA*	TRIBUNALE DI*

(\*) compilare in presenza di tutore, curatore, amministratore di sostegno

- o L'/gli avente/i diritto non è/sono incorsi in cause di indegnità a succedere

**Oppure**

- o Che l'erede/i riportati nella tabella di seguito sono stati dichiarati indegni a succedere e che non esiste provvedimento di riabilitazione:

EREDE N° (vedi tabella pagina iniziale)	AUTORITÀ GIUDIZIARIA (indicare Organo giudiziario che ha emesso provvedimento)	NUMERO PROVVEDIMENTO	DATA PROVVEDIMENTO

- o L'/Gli erede/i rinunciante/i all'eredità è/sono:

COGNOME E NOME RINUNCIANTE	NUMERO ATTO DI RINUNCIA	DATA ATTO	NOME E COGNOME SUBENTRANTE	TITOLO SUBENTRO (*)

(\*) indicare se il subentro è avvenuto per accrescimento o per rappresentazione (es. ACCRESCIMENTO se la quota del rinunciante accresce quella degli altri coeredi, RAPPRESENTAZIONE se la quota del rinunciante viene trasmessa a favore dei discendenti del chiamato).

- o non esistono altre persone oltre a quelle indicate nell'atto che possano vantare quote di legittima o riserva o altre ragioni sull'eredità del de cuius, a qualunque titolo
- o tra il de cuius ed il coniuge superstite (inserire cognome e nome) \_\_\_\_\_ non/è stata pronunciata sentenza di separazione personale o di divorzio passata in giudicato

In caso di separazione personale, indicare di seguito se e da quale dei due coniugi è stata addebitata: (nome e cognome coniuge a cui è stata addebitata la separazione)

---

**Eventuali altre annotazioni:**

---

---

---

---

---

**Luogo e data**

---

**FIRMA DEL DICHIARANTE**

---

**AUTENTICA DI SOTTOSCRIZIONE**

Attesto che il/la dichiarante sig./sig.ra \_\_\_\_\_ sopra meglio generalizzato/a, identificato/a mediante documento tipo \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ ha, previa ammonizione sulle responsabilità penali cui può andare in contro in caso di dichiarazione mendace, reso e sottoscritto in mia presenza la sua estesa dichiarazione.

Luogo \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

**IL FUNZIONARIO INCARICATO**

---