

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' USO SUCCESSIONE

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

(barrare le voci appropriate)

Il/la sottoscritto/a _____

Nato a _____ Il _____

residente in _____ Via _____

Consapevole della responsabilità penale richiamata dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445, per il caso si dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R.: **SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'**

D I C H I A R A C H E

Il Sig

COGNOME: _____ NOME _____

nato/a in _____ il _____

Stato civile _____

con residenza alla data del decesso in _____

Nazionalità: _____

E' Deceduto/a in _____ il _____

- Senza aver disposto delle proprie sostanze con testamento;
- Avendo disposto delle proprie sostanze con testamento pubblico olografo pubblicato e registrato il _____ Rep. Nr. _____ a rogito del Notaio _____ di _____; notaio _____; che il testamento è l'ultimo, non revocato, valido e non oggetto di impugnazione e riduzione né di opposizione; che il Sig.: _____ nato a _____ il _____ è stato nominato esecutore testamentario ed ha accettato l'incarico in data _____ e che tale incarico è tuttora vigente.

Pertanto gli eredi **legittimi**; **testamentari** sono:

N. Ord.	COGNOME NOME	NASCITA		Grado di parentela con il "dante causa" Erede/legatario
		LUOGO	DATA	
1				
	Residente:	Nazionalità:		
2				
	Residente:	Nazionalità:		
3				
	Residente:	Nazionalità:		
4				
	Residente:	Nazionalità:		
5				
	Residente:	Nazionalità:		

Che quindi il/i beneficiario/i del/i rapporti bancari sono il/i Sig./ri di cui ai punti:

In qualità di eredi legittimi eredi testamentari eredi legatari

- Che tutti gli eredi sopra citati sono maggiori di età ed hanno piena capacità d'agire;
- Che l'erede/avente diritto di cui al punto _____ non ha piena capacità d'agire poiché dal sig. _____ nato a _____ il _____ ed è legalmente rappresentato (genitore/tutore/curatore/ amministratore di sostegno) _____ come da provvedimento di nomina dell'Autorità Giudiziaria di _____ Reg. _____ di data _____
- Che nessuno degli eredi/aventi diritto all'eredità è incorso in cause di indignità a succedere;
- Che l'erede/avente diritto di cui al punto _____ è stato dichiarato indegno con provvedimento dell'Autorità Giudiziaria di _____ Reg. _____ di data _____ e che non esiste provvedimento di riabilitazione;
- Che il Sig./ri _____ rinuncia/no all'eredità come da atto di rinuncia (indicare gli estremi) _____ e che il subentrante a titolo di accrescimento sostituzione è il Sig. _____ nato a _____ rappresentazione _____; _____ il _____
- Che non esistono altre persone, oltre a quelle indicate nell'atto, che possono vantare quote di legittima o riserva o altre ragioni sull'eredità, a qualunque titolo;
- Che il sig. _____ nato a _____ il _____ e residente a _____ in via _____ rapporto di parentela _____ può vantare diritti e quote di legittima ma allo stato attuale non ha agito in azione di riduzione;
- Che tra il de cuius ed il coniuge superstite non è mai stata pronunciata sentenza di separazione personale con addebito o sentenza di divorzio passata in giudicato;
- Che tra il de cuius ed il coniuge superstite è stata pronunciata sentenza di separazione personale senza addebito;
- Che tra il de cuius ed il coniuge superstite è stata pronunciata sentenza di separazione personale con addebito a carico di _____;
- Che tra il de cuius ed il coniuge superstite è stata pronunciata sentenza di divorzio passata in giudicato;
- Che l'erede/aventi diritto sono esonerati dall'obbligo della presentazione all'Agenzia delle Entrate della denuncia di successione ai sensi dell'art. 28 comma 7 D.Lgs. 31.10.1990 nr. 346: eredità devoluta al coniuge e ai parenti in linea retta a l'attivo ereditato ha un valore non superiore ad Euro 100.000,00 e non comprende beni immobilià o diritti reali immobiliari.
- Note eventuali

Informativa ai sensi del D.Lgs. 196/2003 (T.U. sulla privacy): i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.

In carta resa legale

Morsano al Tagliamento,

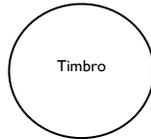
Firma del/la dichiarante

COMUNE DI MORSANO AL TAGLIAMENTO
AUTENTICA DI SOTTOSCRIZIONE

Ai sensi dell'art. 21 del D.P.R. 445/2000, attesto che la su estesa dichiarazione è stata resa e sottoscritta in mia presenza dal Sig.

Identificato/a a mezzo :

Morsano al Tagliamento



(firma per esteso del pubblico ufficiale)