

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

Il/La sottoscritto/a (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/i delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci**

**DICHIARA**

che il/la sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a in \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ e residente in vita a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

di stato civile \_\_\_\_\_ è deceduto in data \_\_\_\_\_, senza lasciare disposizioni di ultime volontà  
conosciute.

Pertanto gli eredi legittimi sono :

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

(\*) 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**

- 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 PROVV.TO NOMINA*	DATA PROVV.TO NOMINA*	TRIBUNALE DI*

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

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

**Oppure**

- 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

- 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)

- 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
  - 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 ed a 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

---

AUTENTICAZIONE DI SOTTOSCRIZIONE

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

Luogo \_\_\_\_\_  
Data \_\_\_\_\_

IL FUNZIONARIO INCARICATO

---