

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' PER GLI EREDI

( ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ consapevole delle sanzioni penali  
previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,  
sotto la propria responsabilità

## DICHIARA

- Che il Sig./la Sig.ra \_\_\_\_\_ (cognome e nome del defunto) nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ è deceduto/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ senza lasciare alcuna disposizione testamentaria/lasciando disposizione testamentaria (cancellare la parte che non interessa) e che pertanto gli unici eredi legittimi/testamentari (cancellare la parte che non interessa) sono i seguenti:

1. Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ **relazione di parentela con il deceduto** \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;

2. Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ **relazione di parentela con il deceduto** \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;

3. Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ **relazione di parentela con il deceduto** \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;

4. Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ **relazione di parentela con il deceduto** \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;

5. Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ **relazione di parentela con il deceduto** \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;

6. Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ **relazione di parentela con il deceduto** \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;

7. Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ **relazione di parentela con il deceduto** \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;

8. Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ **relazione di parentela con il deceduto** \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;

9. Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ **relazione di parentela con il deceduto** \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;

- Che non vi sono altri eredi oltre ai suddetti;
- Che tutti gli eredi sono maggiorenni ad eccezione di \_\_\_\_\_

legalmente rappresentato da \_\_\_\_\_

esercitante la patria potestà;

- Che tutti gli eredi hanno piena capacità giuridica;
- \_\_\_\_\_

Letto, confermato e sottoscritto.

Firma del dichiarante

Data \_\_\_\_\_

L'autenticità della firma della dichiarazione da produrre agli organi della pubblica amministrazione nonché ai gestori di servizi pubblici è garantita con le seguenti modalità:

1° caso (presentazione diretta)	2° caso (invio per mezzo posta, fax o tramite incaricato)
Firma apposta in presenza del dipendente addetto a riceverla. Modalità di identificazione: _____ _____ Data _____	Si allega copia fotostatica del seguente documento di riconoscimento: Tipo (*) _____ n. _____ rilasciato da _____ _____ in data _____ Data _____ FIRMA DEL DICHIARANTE (*):Passaporto, carta di identità, patente ecc.
IL DIPENDENTE ADDETTO	

Marca da bollo  
€ 14,62

N. \_\_\_\_\_  
(del registro certificati)

Riscossi diritti € \_\_\_\_\_

### AUTENTICAZIONE DI SOTTOSCRIZIONE

A norma degli artt. 4 e 21 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, previa identificazione a mezzo di conoscenza personale / esibizione \_\_\_\_\_

- dichiaro autentica la firma apposta sulla su estesa dichiarazione e resa in mia presenza (art. 21).  
 attesto che la suddetta dichiarazione è stata resa in mia presenza, ma che il/la dichiarante non può sottoscriverla a causa di \_\_\_\_\_ (art. 4).

In carta \_\_\_\_\_ per uso \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma per esteso del pubblico ufficiale

Timbro

