

**Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà  
(Artt. 21 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Il /la sottoscritto/a

nato/a a  il

residente a  prov

Via/Piazza  n.

consapevole della responsabilità penale richiamata dall'art.76 del D.P.R. 28/12/2000 nr. 445, per il caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui agli art. 47 e 75 del D.P.R. 28/12/2000, nr. 445

**dichiara**

che il/la sig./ra

nato/a a  il  stato civile

con domicilio/residenza alla data del decesso in

nazionalità  è deceduto/a a  il

senza aver disposto delle proprie sostanze con testamento;

avendo disposto delle proprie sostanze con testamento

pubblico

olografo pubblicato e registrato il  nr. Rep.  a rogito del

Notaio Dott.  di

che il testamento è l'ultimo, non revocato, valido e non soggetto di impugnazione e riduzione né di opposizione;

che il/la sig./ra  nato/a il

a  prov.  è stato/a nominato/a

esecutore testamentario ed ha accettato l'incarico in data  e che l'attuale incarico è ancora vigente;

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

(indicare per ognuno nome, cognome, luogo e data di nascita, residenza, legame di parentela con il de-cuius )

N.	Cognome e nome	Luogo/data di nascita	Residenza	Legame di parentela con il/la De Cuius
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				

- 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 di agire poiché

e legalmente rappresentato dal/la Sig./ra

nato/a a  il

in qualità di  (genitore/curatore/amm. di sostegno/tutore)

come da provvedimento di nomina dell'Autorità Giudiziaria di

reg.  in data

- che nessuno degli eredi/aventi diritto all'eredità è incorso in cause di indegnità a succedere;
- che l'erede/avente diritto di cui al punto  è stato dichiarato indegno con provvedimento dell'Autorità Giudiziaria di  reg.  in data  e che non esiste provvedimento di riabilitazione;

- che il/la Sig./ra  rinuncia all'eredità come da atto di rinuncia  (indicare gli estremi)

- che non esistono altre persone, oltre a quelle indicate nell'atto, che possano vantare quote di legittima o riserva o altre ragioni sull'eredità, a qualunque titolo;

- che il/la Sig./ra  nato/a a  il  e residente a  in via  rapporto di parentela  può vantare diritti a 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 con addebito o sentenza di divorzio passata in giudicato;
- è stata pronunciata sentenza di separazione senza addebito;
- è stata pronunciata sentenza di separazione con addebito a carico di
- è stata pronunciata sentenza di divorzio passata in giudicato;

- che gli eredi /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 31/10/96 n. 346, eredità devoluta al coniuge ed ai parenti in linea diretta e l'attivo ereditato ha un valore non superiore ad euro 100.000,00 e non comprende immobili o diritti reali immobiliari.

- note eventuali

Informativa ai sensi del D.Lgs 196/2008 (T.U sulla privacy) e G.D.P.R. 679/2016, i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.

Data \_\_\_\_\_ Il /La dichiarante \_\_\_\_\_

Il / La sottoscritto/a in qualità di Funzionario incaricato dal Sindaco, attesto che, ai sensi dell'Art.21 del D.P.R. N. 445/2000, la sottoscrizione della sopraestesa dichiarazione è apposta in mia presenza dal /la dichiarante, identificato mediante Carta di Identità Passaporto Patente N.

rilasciato il  da

Valdobbiadene, \_\_\_\_\_

Il Funzionario Incaricato

\_\_\_\_\_