

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Artt.21 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ ( )  
in Via/P.zza \_\_\_\_\_ avanti all'Ufficiale di Anagrafe del. \_\_\_\_\_ dichiaro sotto la mia personale  
responsabilità che in data \_\_\_\_\_ è deceduto/a in \_\_\_\_\_ ( ) mio/a \_\_\_\_\_  
cittadino italiano, nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_ , stato civile \_\_\_\_\_ ,  
residente al momento del decesso a \_\_\_\_\_ ( ) in Via/P.zza \_\_\_\_\_ lasciando testamento olografo  
in data \_\_\_\_\_ pubblicato con verbale a rogito Notaio \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ rep. n. \_\_\_\_\_  
registrato a \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ con il quale ha nominato suoi eredi:

N. ord.	COGNOME E NOME	NASCITA		CITTADINANZA	RESIDENZA	grado di parentela con il dante causa
		LUOGO	DATA			
1						
2						
3						
4						

dichiaro, altresì, che gli eredi sopra generalizzati sono tutti maggiorenni e giuridicamente capaci (ad eccezione di \_\_\_\_\_ la cui legale rappresentanza spetta rispettivamente a \_\_\_\_\_) e che non esistono altre persone oltre a quelle indicate nell'atto che possano vantare diritti a quote di legittima o riserva o altre ragioni sull'eredità;  
che detto testamento è l'ultimo conosciuto e formalmente valido e non impugnato;  
che tra i coniugi suddetti non è mai intervenuta sentenza di separazione e che all'atto del decesso convivevano sotto lo stesso tetto (se ricorre il caso).  
Letto, confermato e sottoscritto.

**IL DICHIARANTE**

PEROSA ARGENTINA, \_\_\_\_\_

COMUNE DI PEROSA ARGENTINA

PROVINCIA DI TORINO

## AUTENTICAZIONE DI SOTTOSCRIZIONE

Ai sensi dell'art. 21 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 attesto che il dichiarante \_\_\_\_\_ identificato  
 mediante conoscenza diretta  tramite \_\_\_\_\_ rilasciata il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_  
ha, previa ammonizione sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, resa e sottoscritta in mia  
presenza la su estesa dichiarazione. Rilasciato in carta <sup>(2)</sup> **BOLLATA** per uso \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Timbro \_\_\_\_\_

Ufficiale di Anagrafe del. \_\_\_\_\_

DIRITTI DI SEGRETERIA	RIMBORSO _____
-----------------------	----------------

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso del pubblico ufficiale)

MARCA DA  
BOLLO €  
16,00