

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____,
residente a _____ in via _____,
valendosi della facoltà di cui all'art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e consapevole delle sanzioni penali previste
in caso di dichiarazione mendace dall'art. 76 del medesimo D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

- che in data _____ a _____
è deceduto/a _____ nato/a a _____
il _____, di stato civile _____, lasciando disposizioni
testamentarie, come risulta da:

verbale di pubblicazione di testamento olografo testamento segreto in data _____ n. _____
di repertorio del Notaio Dr. _____;

testamento pubblico in data _____ n. _____ di repertorio del Notaio Dr. _____;

- che con il suddetto testamento il/la defunto/a ha nominato eredi:

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	RELAZIONE DI PARENTELA
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

- che il suddetto testamento, ultimo lasciato dal/la defunto/a, è formalmente valido e contro di esso non sono state mosse sinora opposizioni;

- che il/la defunto/a non ha lasciato altra/e persona/e a cui la legge riservi una quota di eredità od altro diritto nella successione e che, pertanto, l'eredità è devoluta ai succitati eredi;

- che tutti gli eredi sopra indicati sono maggiorenni e pienamente capaci di agire;

- che fra i coniugi non è mai stata pronunciata sentenza definitiva di separazione personale o di divorzio;

- che contro il titolo di erede non è mai stata sollevata alcuna contestazione e contro l'eredità non risulta pendente controversia alcuna.

Luogo e data

IL/LA DICHIARANTE

COMUNE DI PONTIDA

Ai sensi dell'art. 21 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 attesto che la su estesa sottoscrizione è stata apposta in mia presenza dal/la Signor/a _____

nato/a a _____ il _____, previo accertamento della sua identità personale mediante esibizione di _____

Pontida, _____

IL FUNZIONARIO INCARICATO
