



Fac-simile "Dichiarazione eredi"

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

EREDI

(art. 47 D.P.R. n. 445/2000)

Il sottoscritto _____ nato a _____, Prov. _____,
il _____ e residente in _____, Prov. _____, Via _____
C.F. _____ Tel. _____, e-mail _____

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

Che il/la Sig./Sig.ra _____ (parentela _____) nato/a a _____, Prov. _____, il _____, è deceduto/a in _____ il _____

e che gli eredi legittimi a norma di legge sono i seguenti:

- il/la dichiarante stesso/a (se unico erede)
oppure
- in caso di più eredi elencare di seguito gli stessi:

Cognome e nome _____ nato/a a _____; Prov. _____;
il _____, residente a _____, CAP _____, grado di parentela con il/la deceduto/a;

Cognome e nome _____ nato/a a _____; Prov. _____;
il _____, residente a _____, CAP _____, grado di parentela con il/la deceduto/a;

Cognome e nome _____ nato/a a _____; Prov. _____;
il _____, residente a _____, CAP _____, grado di parentela con il/la deceduto/a;

Cognome e nome _____ nato/a a _____; Prov. _____;
il _____, residente a _____, CAP _____, grado di parentela con il/la deceduto/a;

DICHIARA INOLTRE CHE

- tutti gli eredi sono maggiorenni (ad eccezione di _____)
- che il rappresentante legale dell'erede minore è: cognome e nome _____ C.F. _____;
- che tutti gli eredi hanno capacità giuridica;
- che i predetti sono cittadini italiani in possesso della piena capacità di succedere ed agire;

- che al di fuori degli eredi citati non esistono altri eredi che, a norma di legge, possano vantare diritti di riserva o di legittimità all'eredità e alla successione;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679, che i dati personali forniti nella compilazione del presente modulo verranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data _____

FIRMA del dichiarante* _____

**La firma del dichiarante deve essere autenticata ai sensi del D.P.R. n. 445/2000. La sottoscrizione potrà considerarsi come autenticata anche se accompagnata da copia fotostatica di documento di identità in corso di validità del sottoscrivente.*