

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ  
PER USO SUCCESSIONE  
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi (art. 76 D.P.R. 445/2000), e consapevole che, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000)

**D I C H I A R A C H E**

il/la congiunto/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_  
(grado di parentela con il dichiarante) \_\_\_\_\_ del/la sottoscritto/a  
era nato/a in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
era residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
era di stato civile \_\_\_\_\_  
è deceduto/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

**senza lasciare testamento, pertanto i suoi eredi legittimi sono:**

<u>1</u>	cognome e nome	luogo di nascita	data di nascita	rapporto di parentela
	residente in _____ in via _____ n. _____			
<u>2</u>	cognome e nome	luogo di nascita	data di nascita	rapporto di parentela
	residente in _____ in via _____ n. _____			
<u>3</u>	cognome e nome	luogo di nascita	data di nascita	rapporto di parentela
	residente in _____ in via _____ n. _____			
<u>4</u>	cognome e nome	luogo di nascita	data di nascita	rapporto di parentela
	residente in _____ in via _____ n. _____			
<u>5</u>	cognome e nome	luogo di nascita	data di nascita	rapporto di parentela
	residente in _____ in via _____ n. _____			

Oltre alle persone summenzionate, che godono tutte di piena capacità di agire/giuridica, non ne esistono altre che possano vantare, ad alcun titolo, diritti sull'eredità del/la defunto/a .

Dichiaro, infine, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione vena resa.

---

(luogo e data)

---

Firma del/la dichiarante  
(per esteso e leggibile)

### AUTENTICA DI SOTTOSCRIZIONE

Attesto che il/la dichiarante sig./ra \_\_\_\_\_ sopra meglio generalizzato/a,  
identificato/a mediante documento tipo \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

ha, previa ammonizione sulle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, sottoscritto in mia presenza la su estesa dichiarazione.

---

(luogo e data)

---

Il funzionario incaricato  
(per esteso e leggibile)