DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETÀ (Successione Legittima) (Art. 21 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

II/La sottoscritto/a (cogn	ome) (nome)				
nato/a in (comune di nas	scila; se nalo all'eslero	specificare lo sta	alo) (prov.)		
	() il	,	residente	in (comune di resid	lenza;
se residente all'estero sp					
con indirizzo in	<u></u> .			n	
consapevole/i delle sar					
·	•		HIARA		
che il/la sig.ra				in	
il e residen					
di stato civile					
conosciute.					
Perlanto gli eredi legittimi		L MATIONALITA	1.00400	City Barb We	LINSINGTO DEGIDENTA
COGNOWIE E NOWE	DI NASCITA	NAZIONALITA	GRADO PARENTELA CON DEFUNTO	IN RAPP.NE EREDE PRE-MORTO (*)	INDIRIZZO RESIDENZA
1					
2					
<u>3</u>	·				
<u>4</u>				<u> </u>	
<u>5</u>					
<u>6</u>				•	
<u>7</u>					
<u>8</u>					
2					
0					

(1) Specificare se la persona indicata che interviene in rappresentazione di erede pre-morto è ligliola o fratello/sorella; indicare generalità complete e la data di morte del parente premorto al defunto in rappresentazione del quala il nipole/pronipote vanta il titolo di erede

INOLTRE DICHIARA CHE:

Tulti gli aventi diritto sono maggiori d'età ed hanno piena capacità di agire

Oppure .

Che l'erede/i riportati nella tabella di seguito non ha/hanno piena capacità di agire:

EREDE N° (vedi labella pagina iniziale)	INCAPACE IN QUANTO (inserire se MINORE o INTERDETTO)	COGNOMÉ É NOME RAPPRESENTANTE	TITOLO RAPPRESENTANTE (genitore, lutore, curatore, amm.re di sostegno)	NUMERO PROVV.TO NOMINA*	DATA PROVV.TO NOMINA	TRIBUNALE DI*

(*) compilare in presenza di lutore, curatore, amministratore di sostegno

o L'/gli avente/i diritto non è/ sono incorsi in cause di indegnità a succedere

Oppure

 Che l' erede/i riportati nella labella di seguito sono stati dichiarati indegni a succedere e che non esiste provvedimento di riabilitazione:

EREDE Nº (vedi tabella pagina iniziale)	AUTORITÀ GIUDIZIARIA (indicare Organo giudiziario che ha emasso provvedimento)	NUMERO PROVVEDIMENTO	DATA PROVVEDIMENTO

o L'/Gli erede/i rinuncianle/i all'eredilà è/sono:

COGNOME E NOME RINUNCIANTE	NUMERO ATTO DI RINUNCIA	DATA ATTO	NOME E COGNOME SUBENTRANTE	TITOLO SUBENTRO (*
				

(*) indicare se il subentro è avvenuto per accrescimento o per rappresentazione (es. ACCRESCIMENTO se la quota del rimunciante accresce quella degli altri coeredi. RAPPRESENTAZIONE se la quota del rimunciante viene trasmessa a lavore dei discendenti del chiamato)

o	non esistono altre persone olt sull'eredità del de cuius, a qua	re a quelle indicale nell'allo che possano vantare quote di legittima o riserva ilunque titolo	o altre ragioni
0	tra il de cuius ed il coniuge pronunciala senlenza di separ	superslile (inserire cognome e nome)azione personale o di divorzio passala in giudicalo	_ non/è slala
		ale, indicare di seguilo se ed a quale dei due coniugi è stata addebitata: ui è stata addebitata la separazione)	
٥	Eventuali altre annotazioni:		·
Luogo	e dala	FIRMA DEL DICHIARANTE	
		AUTENTICAZIONE DI SOTTOSCRIZIONE	
nedianle	che il/la dichiaranle sig./a e documenlo lipo	n° rilascialo da	in
	ha, previa ammonizio olloscrillo in mia presenza la sua	ne sulle responsabilità penali cui può andare in contro in caso di dichiarazio	one mendace,
		IL FUNZIONARIO INCARICATO	