

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ**  
**(da esibire in PRESENZA di testamento)**

Il Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_, N. \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

➤ che la Sig.ra/il Sig. \_\_\_\_\_ Nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  
è deceduto il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, **lasciando** testamento di data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, pubblicato il  
\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, presso il notaio \_\_\_\_\_ con numero di repertorio  
\_\_\_\_\_, raccolta \_\_\_\_\_

➤ Detto testamento è **l'ultimo valido e non impugnato**

➤ Che **unici eredi legittimi** (da indicare anche in presenza di testamento) dello stesso sono:

Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Grado di parentela

I suoi **eredi testamentari** sono:

Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Grado di parentela

- Che, oltre ai predetti, non esistono altre persone aventi diritto all'eredità, a quote di riserva o di legittima;
- Che i nominati eredi godono di capacità giuridica e di agire, e che non sono mai incorsi in cause di indegnità a succedere.
- Che fra i coniugi non esisteva separazione di fatto né separazione consensuale omologata o separazione giudiziale, né pendeva giudizio di scioglimento o annullamento del matrimonio contratto in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(Firma del dichiarante da apporre in presenza  
del Funzionario incaricato)

**Spazio riservato all'autorità comunale o giudiziale per AUTENTICAZIONE DI SOTTOSCRIZIONE**

Il sottoscritto Funzionario incaricato, ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, richiamate le sanzioni penali previste dall'art. 76 della stessa per le ipotesi di falsità di dichiarazioni mendaci, AUTENTICO la firma del dichiarante sopra generalizzato apposta in mia presenza, previo accertamento della sua identità personale mediante:

Tipo documento  Numero documento

Data rilascio  Data scadenza  Ente e località rilascio

\_\_\_\_\_  
(Luogo e data)

\_\_\_\_\_  
**Il funzionario incaricato**  
**(Firma e timbro)**