

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' PER USO  
SUCCESSIONE**

(art.2, 21, comma 2 e 47 D.P.R. 445/2000)

Io sottoscritto/a ..... nato/a a .....  
il..... residente a ..... Via ..... n .....  
consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito  
dall'art. 76, nonché di quanto previsto dall'art. 75, del D.P.R. 445/2000

**Dichiaro**

- che in data ..... Moriva .....  
Nato/a a ..... Il ..... senza lasciare disposizione testamentaria;
- che gli unici eredi sono quelli legittimi risultanti dal seguente prospetto:

N. d'ord.	COGNOME E NOME	Luogo e data di nascita	Residenza	Grado di parentela

- che tra i coniugi suddetti non è mai intervenuta sentenza di separazione e all'atto del decesso convivevano sotto lo stesso tetto.
- che tutti gli eredi godono di piena capacità giuridica e di agire e che non sussistono cause di indegnità a succedere.
- che non vi sono altri eredi oltre ai suddetti.

....., li.....  
.....L..... DICHIARANTE  
.....

**COMUNE DI FORMIGNANA**  
**Autenticazione della sottoscrizione**  
(art. 21, comma 2 D.P.R. 445/2000)

Attesto che ...l... sig./a ..... Nato/a a .....il.....  
residente in ..... Via ..... n.....  
Identificato/a mediante .....ha apposto la suestesa sottoscrizione in mia presenza.  
Formignana .....

Il dipendente incaricato  
.....

