Spazio da compilarsi esclusivamente da parte del richiedente

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’ RESA AI SENSI DELL’ART. 47 e 21 D.P.R 28/12/2000 n°445.**

L’anno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_addì \_\_\_\_\_\_\_\_\_ del mese di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Carrara, avanti al Dipendente Incaricato dal Sindaco del Comune di Carrara, è personalmente comparso/a il/la Sig./ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via/le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_\_ che consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R.445/2000

### DICHIARA

## Che: il/la Sig./ra nato/a a

## il di stato civile è deceduto/a a

## in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ disponendo delle proprie sostanze mediante testamento olografo pubblicato in data Repertorio n ° Raccolta n °

## del notaio Dott. con sede ed uffici in località

## che tale testamento è l’ultimo redatto ed è ritenuto valido e senza opposizioni e che gli unici ed esclusivi eredi testamentari universali del predetto sono i seguenti:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N° | Nome e Cognome  | Nato a  | il  | Titolo di parentela |
|  |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Dichiara inoltre che:

- che non esistono altre persone, oltre a quelle indicate nel presente atto che possano vantare diritti a quote di legittima o riserva o altre ragioni sull’eredità e che gli aventi diritto non sono in causa di indegnità a succedere;

- che contro il titolo di erede non è mai stata sollevata alcuna contestazione, e che contro l’eredità non risulta pendente controversia alcuna.

- che gli eredi sopra indicati sono tutti maggiorenni, idonei e capaci ad eccezione del/i seguente/i perché: **MINORENNE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N° | Nome e Cognome  | Nato a  | il  | Titolo di parentela |
|  |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Carrara lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In fede

Spazio riservato all’Ufficio

**In carta resa legale ai sensi dell’art. 21 D.P.R. 28/12/2000 n°445**



**COMUNE DI CARRARA**

PROVINCIA DI MASSA CARRARA

Decorato di Medaglia d’Oro al Merito Civile

**SERVIZI DEMOGRAFICI**

Ai sensi dell’art. 21 D.P.R. n° 445 del 28/12/2000, attesto che la sottoscrizione alla sopraestesa dichiarazione è stata apposta in mia presenza dal/la Sig./ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ persona identificata mediante documento di riconoscimento tipo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

Carrara lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Il Dipendente Incaricato

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_