

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ PER SUCCESSIONE
(articoli 21, 38 e 47, decreto del Presidente della Repubblica n. 445 del 2000)

Il/la sottoscritto/a

nome e cognome:

nato/a a:

il:

residente in:

alla via:

codice fiscale:

consapevole delle sanzioni previste dalla legge per le dichiarazioni false e della decadenza degli eventuali benefici acquisiti (articoli 75 e 76 decreto del Presidente della Repubblica n. 445 del 2000) dichiara:

– che il sig./la sig.ra:

nato/a a:

il:

residente in via:

alla via:

codice fiscale:

è deceduto/a a:

in data:

– che il suo stato civile era:

(indicare se nubile, celibe, vedovo di chi, coniugato/a e con chi, con o senza figli a seconda dei casi);

☐ che ha lasciato testamento

(indicare gli estremi del testamento e chi sono gli eredi testamentari, indicando, per ognuno: nome e cognome; luogo e data di nascita; codice fiscale; grado di parentela), specificando anche chi sono gli altri eventuali eredi, non citati nel testamento, che hanno diritto, per legge, ad una quota di eredità;

☐ senza disporre con testamento delle proprie sostanze;

☐ che, pertanto, gli eredi legittimi sono i seguenti:

NOME E COGNOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE	RELAZIONE DI PARENTELA

☐ che gli eredi sopra citati sono maggiori di età e hanno la piena capacità di agire ad eccezione di:

_____;

☐ che nessuno degli eredi/aventi diritto all'eredità è incorso in cause di indegnità a succedere ad eccezione di: _____;

☐ che non esistono altre persone, oltre a quelle indicate nell'atto, che possano vantare quote di legittima o riserva o altre ragioni sull'eredità, a qualunque titolo;

☐ che tra il de cuius ed il coniuge superstite non è stata pronunciata sentenza di separazione personale o sentenza di divorzio passata in giudicato;

☐ (*) _____;

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali riguardante i servizi consolari ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei dati (UE) 2016/679 pubblicata sul sito della Cancelleria Consolare.

Berna,

Il/la dichiarante

AMBASCIATA D'ITALIA BERNA – REPUBBLICA ITALIANA - AUTENTICA DI FIRMA

Attesto che il/la dichiarante: _____

sopra meglio generalizzato/a, identificato/a mediante passaporto / carta d'identità / _____

n. _____ rilasciato il _____ da _____,

ha sottoscritto in mia presenza la sua estesa dichiarazione, altresì consapevole delle responsabilità penali previste in caso di dichiarazione falsa o mendace o per l'uso di atto falso, così come richiamato dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000.

Berna,

Il Funzionario Delegato

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO

- (1) INDICARE LO STATO CIVILE DEL DEFUNTO;
(CELIBE-NUBILE – CONIUGATO/A -VEDOVO/A - SEPARATO/A - DIVORZIATO/A)
- (2) INDICARE LA RELAZIONE DI PARENTELA INTERCORRENTE CON IL/LA DE CUIUS E PIU' PRECISAMENTE:

CONIUGE
FIGLIO/A
NIPOTE/PRONIPOTE.
Ecc. ecc.

PER I NIPOTI/PRONIPOTI DEVONO ESSERE INDICATE LE GENERALITA' COMPLETE E LA DATA DI MORTE DEL PARENTE PRE-MORTO AL DEFUNTO, IN RAPPRESENTAZIONE DEL QUALE IL NIPOTE/PRO-NIPOTE VANTA IL TITOLO DI EREDE.

Es. ROSSI LUIGI, nato a ... il – NIPOTE, del/la de cuius in quanto erede per RAPPRESENTAZIONE del/la Signore/ra deceduto/a il , FIGLIO/A – FRATELLO/SORELLA DEL /LA DE CUIUS.

- (3) CONTRASSEGNARE SOLO LE DICHIARAZIONI CORRISPONDENTI ALLA REALE SITUAZIONE – EVENTUALI DICHIARAZIONI AGGIUNTIVE VANNO INDICATE AL PUNTO (*).

NB si prega di completare la dichiarazione che dovrà essere datata e firmata in presenza del funzionario che procederà all'autentica della sottoscrizione