**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA’**

**(art. 47 DPR 28 dicembre 2000 n. 445)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_via/piazza/nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

valendosi della disposizione di cui all'art. 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445; informata che i dati personali indicati nel presente atto saranno trattati nel rispetto di quanto previsto dalla legge 196/2003 e consapevole delle pene stabilite per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni di cui all'art. 76 del suddetto D.P.R., sotto la sua personale responsabilità

**DICHIARA**

|\_| che in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ è deceduto/a il/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cittadino/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_ di stato civile \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e in vita residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

|\_| che il/la medesimo/a dispose delle sue sostanze mediante testamento olografo (**ovvero**: pubblico/segreto) in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pubblicato (oppure attivato in caso di testamento pubblico) con verbale a rogito del Notaio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Rep. nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ serie \_\_\_\_\_\_\_\_\_ registrato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al Nr. \_\_\_\_\_\_\_ con

|\_|il quale ha nominato suo/sua unico/unica erede il/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cittadino/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente in via/loc.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e **(se vi sono)** legatario/a il/la Sig/Sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cittadino/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente in via/loc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare se ci sono le relazioni di parentela con il defunto);

**|\_| (caso “riservatari” o “legittimari”)** che il/la defunto/a lasciò superstiti (figli e/o ascendenti e/o coniuge) il/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cittadino/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente in via/loc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, avente/i diritto ad una quota di legittima/riserva;

|\_| che detto testamento è l’ultimo conosciuto e formalmente valido e non impugnato;

**|\_| (ove esiste)** - che il/la suindicato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ha rinunciato all’eredità con atto del Tribunale di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Rep. nr. \_\_\_\_\_\_\_\_ serie \_\_\_\_\_ R.G. \_\_\_\_\_\_ registrato presso l’Agenzia delle Entrate di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al nr. \_\_\_\_\_\_\_;

|\_| che non esistono altre persone oltre a quelle indicate nell’atto che possono vantare quote di legittima o riserva o altre ragioni sull’eredità a qualunque titolo.

**|\_|(oppure)** - che non vi sono altri eredi né legittimi, né testamentari e che tra gli eredi non vi sono né interdetti, né incapaci fatta eccezione per il/la suindicato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare relazioni di parentela con il dichiarante) **minorenne** che trovasi sotto la potestà di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal quale è legalmente rappresentato;

**|\_| (oppure)** - che non vi sono altri eredi né legittimi, né testamentari e che tra gli eredi non vi sono né incapaci, né interdetti fatta eccezione per il/la suindicato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare relazioni di parentela con il dichiarante) per il/la quale è stato nominato **tutore** sig./sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con atto del Tribunale di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_;

|\_| (**oppure)** che non vi sono altri eredi né legittimi, né testamentari e che tra gli eredi non vi sono né incapaci, né interdetti, né amministratori di sostegno fatta eccezione per il/la suindicato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare relazioni di parentela con il dichiarante) per il/la quale è stato/a nominato/a **amministratore** a tempo indeterminato/determinato il/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con atto del Tribunale di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

|\_| che gli aventi diritto non sono incorsi in cause di indegnità a succedere;

**|\_| (caso coniuge superstite)** - che il/la coniuge superstite e il/la defunto/a hanno regolarmente convissuto sino al giorno della morte di quest’ultimo/a e che tra loro non è mai intervenuto un provvedimento di separazione o divorzio;

|\_| che tra gli stessi sussisteva il (regime patrimoniale legale della comunione dei beni) o (il regime della separazione dei beni).

 IL/LA DICHIARANTE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ATTENZIONE:** prima di compilare la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà e recarsi allo sportello per effettuare l'autenticazione della sottoscrizione occorre informarsi presso la società ricevente in merito all'esatto contenuto del testo richiesto al fine di integrare, se necessario, quanto già contenuto in questo stesso stampato.

**Il funzionario incaricato non ha competenza in merito al contenuto delle dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà** che rimangono in capo al dichiarante, il funzionario si limita ad autenticare la sottoscrizione verificando semplicemente che il contenuto del testo non esuli dal campo delle dichiarazioni che è possibile rendere ai sensi dell'art. 47 del D.P.R n. 445/2000.s

++++++++++++++++++++++++

DA COMPILARE DA PARTE DEL FUNZIONARIO DEL COMUNE

**COMUNE DI CASTIGLION FIBOCCHI**

Io sottoscritto/a Funzionario Incaricato, dopo aver ricordato al/la dichiarante, ai sensi dell’art.76 del D.P.R. 445/2000 delle responsabilità che va incontro in caso di dichiarazioni mendaci - previa identificazione del/la Sig/ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a mezzo:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dichiaro autentica la firma del/la medesimo/a apposta in mia presenza, ai sensi dell’art.21 del DPR 445/2000.

Castiglion Fibocchi, li \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 IL FUNZIONARIO INCARICATO

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