

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

(Art.47 della legge 28.12.2000 n.445)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_

Pienamente edotto delle responsabilità cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci (art.496 del C.P.)

**D I C H I A R A**

- che in data \_\_\_\_\_ moriva, nel Comune di \_\_\_\_\_ ( )

\_\_\_\_\_  
(nome e cognome del defunto)

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

1. dopo aver disposto delle proprie sostanze con **testamento olografo** pubblicato davanti a  
notaio ..... di .....  
repertorio n. .... registrato in data .....

2. **senza** lasciare disposizione testamentaria.

- che gli unici eredi sono quelli risultanti dal seguente prospetto:

| N. | Cognome e nome | Luogo e data di nascita | Residenza | Parentela |
|----|----------------|-------------------------|-----------|-----------|
|    |                |                         |           |           |
|    |                |                         |           |           |
|    |                |                         |           |           |
|    |                |                         |           |           |
|    |                |                         |           |           |
|    |                |                         |           |           |
|    |                |                         |           |           |

- che tra i coniugi suddetti non è mai intervenuta sentenza di separazione e all'atto del decesso convivevano sotto lo stesso tetto;
- che non vi sono altri eredi oltre ai suddetti
- che gli eredi sono maggiorenni e capaci di intendere e di volere

\_\_\_\_\_  
Letto, confermato e sottoscritto

Varedo, \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso e leggibile)