



**COMUNE DI CREAZZO**  
**Provincia di Vicenza**  
**Uffici demografici**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA' PER EREDI - (Art. 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000)**

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

\_\_\_\_\_ cognome e nome

Nato/a a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (comune di nascita; se nato all'estero, specificare lo stato

Il \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_ (comune di residenza)

Prov./ Stato \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

**consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000**

**DICHIARA**

• Che il/la Sig./a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (cognome)

\_\_\_\_\_ (nome)

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

\_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

è deceduto/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_,

era residente in vita a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ (ultima residenza)

STATO CIVILE: \_\_\_\_\_

lasciando testamento (come da atto notarile Racc. n. \_\_\_\_\_ Rep. n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ Notaio \_\_\_\_\_),

testamento valido, unico/ultimo conosciuto e non impugnato;

senza lasciare testamento;

• gli eredi legittimi sono le persone di seguito indicate:

1) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (cognome)

\_\_\_\_\_ (nome)

\_\_\_\_\_ (relazione di parentela)

\_\_\_\_\_ (luogo e data di nascita)

\_\_\_\_\_ (C. F .)

2) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (cognome)

\_\_\_\_\_ (nome)

\_\_\_\_\_ (relazione di parentela)

\_\_\_\_\_ (luogo e data di nascita)

\_\_\_\_\_ (C. F .)

3) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (cognome)

\_\_\_\_\_ (nome)

\_\_\_\_\_ (relazione di parentela)

\_\_\_\_\_ (luogo e data di nascita)

\_\_\_\_\_ (C. F .)

4) \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome) (relazione di parentela)  
\_\_\_\_\_ (luogo e data di nascita) (C. F .)

5) \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome) (relazione di parentela)  
\_\_\_\_\_ (luogo e data di nascita) (C. F .)

6) \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome) (relazione di parentela)  
\_\_\_\_\_ (luogo e data di nascita) (C. F .)

7) \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome) (relazione di parentela)  
\_\_\_\_\_ (luogo e data di nascita) (C. F .)

8) \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome) (relazione di parentela)  
\_\_\_\_\_ (luogo e data di nascita) (C. F .)

9) \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome) (relazione di parentela)  
\_\_\_\_\_ (luogo e data di nascita) (C. F .)

10) \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome) (relazione di parentela)  
\_\_\_\_\_ (luogo e data di nascita) (C. F .)

• che tra i coniugi suddetti non è mai intervenuta sentenza di separazione e all'atto del decesso vivevano sotto lo stesso tetto;

• che tutti gli eredi sopra citati hanno la piena capacità d'agire e la piena capacità giuridica;

• che gli aventi diritto non sono incorsi in cause di indegnità a succedere;

• che non vi sono altri eredi legittimi;

• che oltre alle persone summenzionate, di nazionalità italiana, tutte con piena capacità di agire, non ne esistono altre che possano vantare ad alcun titolo diritti sull'eredità di \_\_\_\_\_.

• Altro: \_\_\_\_\_

Luogo e Data \_\_\_\_\_ Il / la dichiarante \_\_\_\_\_

**SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO**

**AUTENTICAZIONE DELLA SOTTOSCRIZIONE**

Ai sensi del comma 2, art. 21 D.P.R. 445 del 28/12/2000, attesto che la sottoscrizione della sopraestesa dichiarazione è stata apposta in mia presenza dal dichiarante, identificato previa esibizione di

\_\_\_\_\_ rilasciato il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

Luogo e data

Il Funzionario incaricato

