



COMUNE DI BRUSAPORTO
PROVINCIA DI BERGAMO



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER USO SUCCESSIONE

(Art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
_____ residente in _____

è consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art.76 del succitato D.P.R. 28/12/2000 n. 445, e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000). E' informato ed autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi dell'art.13 del D. Lgs. 30.06.2003, n. 196

D I C H I A R O C H E

- mia/o _____
_____ *cognome e nome*

nata/o a _____ il _____

in vita residente a _____ in via _____

di stato civile _____

è deceduta/o a _____ il _____

lasciando testamento, pubblicato il _____ con atto del Notaio

cognome e nome del Notaio, numero atto

- che le disposizioni testamentarie prodotte sono le ultime, valide, non impugnate e senza opposizioni;
- che, pertanto gli eredi (e i legatari, se presenti) sono:

1) _____
cognome e nome, luogo e data di nascita

nazionalità, residenza, grado di parentela

!_! piena capacità giuridica e di agire

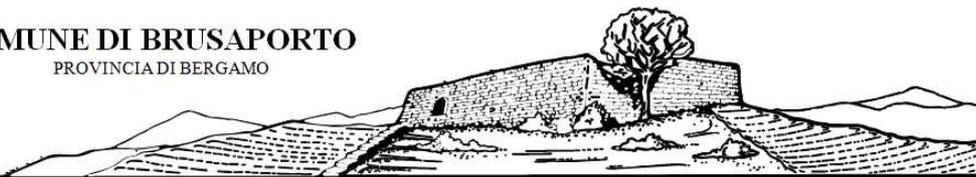
!_! o in difetto chi ne ha la rappresentanza _____

2) _____
cognome e nome, luogo e data di nascita

nazionalità, residenza, grado di parentela



COMUNE DI BRUSAPORTO
PROVINCIA DI BERGAMO



!_! piena capacità giuridica e di agire

!_! o in difetto chi ne ha la rappresentanza _____

3) _____
cognome e nome, luogo e data di nascita

_____ *nazionalità, residenza, grado di parentela*

!_! piena capacità giuridica e di agire

!_! o in difetto chi ne ha la rappresentanza _____

4) _____
cognome e nome, luogo e data di nascita

_____ *nazionalità, residenza, grado di parentela*

!_! piena capacità giuridica e di agire

!_! o in difetto chi ne ha la rappresentanza _____

6) _____
cognome e nome, luogo e data di nascita

_____ *nazionalità, residenza, grado di parentela*

!_! piena capacità giuridica e di agire

!_! o in difetto chi ne ha la rappresentanza _____

- che gli aventi diritto non sono incorsi in cause di indegnità a succedere;
- che non esistono altri aventi diritto, per legge, alla successione;
- che è stato/non è stato nominato esecutore testamentario, il quale ha accettato l'incarico in data _____, incarico tuttora vigente;
- che tra il de cuius è stata/non è stata pronunciata sentenza di separazione personale, addebitata a _____, o sentenza di divorzio passata in giudicato.

Brusaporto, _____

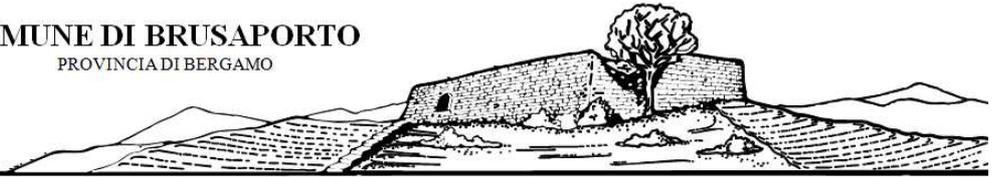
Il presente certificato non può essere prodotto agli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi.

Il dichiarante

La presente dichiarazione viene autenticata ai sensi dell'art. 21 D.P.R. 445/2000.



COMUNE DI BRUSAPORTO
PROVINCIA DI BERGAMO



Comune di BRUSAPORTO (BG)

Io sottoscritto attesto che la dichiarazione suestesa è stata resa in mia presenza dal dichiarante sopra generalizzato ed identificato mediante:

Brusaporto, li _____

Il Pubblico Ufficiale

Tale dichiarazione può essere trasmessa via fax o con strumenti telematici (art.38 D.P.R. 445/2000).
La mancata accettazione della presente dichiarazione costituisce violazione dei doveri d'ufficio (art. 74 comma 1 D.P.R. 445/2000).