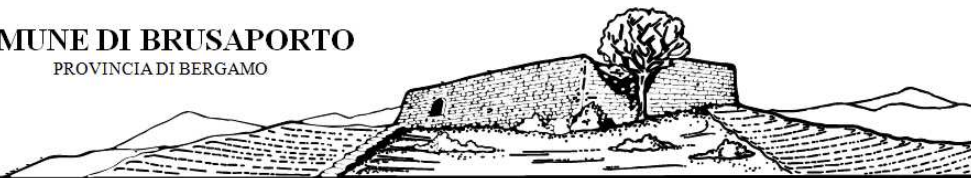




COMUNE DI BRUSAPORTO  
PROVINCIA DI BERGAMO



## 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 A 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 \_\_\_\_\_

senza lasciare testamento, pertanto i suoi eredi legittimi sono:

1) \_\_\_\_\_  
cognome e nome, luogo e data di nascita

\_\_\_\_\_ nazionalità, residenza, grado di parentela

!\_! piena capacità giuridica e di agire

!\_! in difetto, chi ne ha la rappresentanza legale \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_  
cognome e nome, luogo e data di nascita

\_\_\_\_\_ nazionalità, residenza, grado di parentela

!\_! piena capacità giuridica e di agire

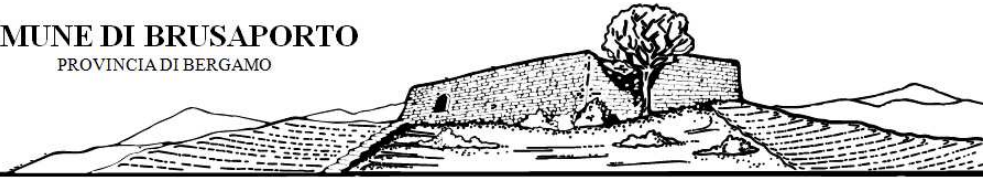
!\_! in difetto, chi ne ha la rappresentanza legale \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_  
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  
!\_! in difetto, chi ne ha la rappresentanza legale \_\_\_\_\_

4) \_\_\_\_\_  
*cognome e nome, luogo e data di nascita*

\_\_\_\_\_ *nazionalità, residenza, grado di parentela*  
!\_! piena capacità giuridica e di agire  
!\_! in difetto, chi ne ha la rappresentanza legale \_\_\_\_\_

5) \_\_\_\_\_  
*cognome e nome, luogo e data di nascita*

\_\_\_\_\_ *nazionalità, residenza, grado di parentela*  
!\_! piena capacità giuridica e di agire  
!\_! in difetto, chi ne ha la rappresentanza legale \_\_\_\_\_

- che gli aventi diritto non sono incorsi in cause di indegnità a succedere;
- che non esistono altre persone, oltre a quelle sopra indicate, che possano vantare diritti a quote di legittima o riserva o altre ragioni sull'eredità;
- 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 dichiarante

-----

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

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, \_\_\_\_\_

Il funzionario incaricato