

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' (Successione testamentaria)**

-ai sensi dell'art. 21 e 47 del DPR 445/2000-

Il/la sottoscritto/a.....  
nato/a a (comune di nascita; se nato all'estero specificare lo stato) .....  
.....prov ..... il .....  
codice fiscale.....residente in (comune di residenza; se residente all'estero  
specificare lo stato) .....  
prov..... in via ..... n .....  
**consapevole delle responsabilità penali ai sensi dell'art. 76 del T.U. 445/2000, in caso di dichiarazioni non veritiere**

**DICHIARA**

Che il/la sig./sig.ra ..... nato/a in .....  
il ..... e residente in vita a .....in via .....  
di stato civile ..... è deceduto/a in data .....

che lo stesso ha lasciato testamento:

-Pubblico per atto del Notaio ..... in data ..... Rep. n.  
..... raccolta n. .... registrato in .....  
..... il .....

-Olografo pubblicato con verbale di pubblicazione per atto del Notaio ..... in data  
..... Rep. n. .... raccolta n. .... registrato in  
..... il .....

-Segreto pubblicato con verbale di di pubblicazione per atto del Notaio ..... in data  
..... Rep. n. .... raccolta n. .... registrato in  
..... il .....

Con il quale il de cuius ha nominato unici eredi testamentari:

COGNOME	NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	NAZIONALI TA'	GRADO PARENTELA CON DEFUNTO	IN RAPP.NE EREDE PRE-MORTO (*)	INDIRIZZO RESIDENZA

(\*) Specificare se la persona indicata che interviene in rappresentazione di erede premorto è figlio/a o fratello/sorella; indicare generalità complete e la data di morte del parente premorto al defunto in rappresentazione del quale il nipote/pronipote vanta il titolo di erede

**INOLTRE DICHIARA CHE:**

- Tutti gli aventi diritto sono maggiori d'età ed hanno piena capacità di agire

Oppure

- Che l'erede/i riportati nella tabella di seguito non ha/hanno piena capacità di agire

EREDE NR.	INCPACE IN QUANTO (INSERIRE SE MINORE O INTERDETTO)	COGNOME E NOME RAPPRESENTANTE	TITOLO RAPPRESENTANTE (GENTORE, TUTORE, CURATORE, AMM.RE DI SOSTEGNO)	NR. PROV.TO DI NOMINA (*)	DATA PROV.TO NOMINA (*)	TRIBUNALE DI

(\*) Compilare in presenza di tutore, curatore, amministratore di sostegno

- L'/gli avente/i diritto non è/sono incorso/i in cause di indegnità a succedere

Oppure

- Che l'erede/i riportato/i di seguito sono stati dichiarati indegni a succedere e che non esiste provvedimento di riabilitazione:

EREDE NR.	AUTORITA' GIUDIZIARIA	NR. PROV.TO	DATA PROV.TO

- Che il testamento indicato e prodotto è l'ultimo, non revocato, valido e non oggetto di impugnazione e riduzione né di opposizione
- Che non sussistono altri aventi diritto, per legge o per disposizione testamentaria alla successione del de cuius, a titolo di riserva o, comunque, a qualunque titolo
- Che (in caso di esecutore testamentario) l'esecutore testamentario è (nome cognome) ..... con data di accettazione dell'incarico ..... e vigenza .....
- L'/gli erede/i rinunciante /i all'eredità è/sono:

COGNOME E NOME	NR. ATTO DI RINUNCIA	DATA ATTO	NOME E COGNOME SUBENTRANTE	TITOLO SUBENTRO

(\*) Indicare se il subentro è avvenuto per accrescimento o per rappresentazione (es. ACCRESCIMENTO se la quota del rinunciante accresce quella degli altri coeredi, RAPPRESENTAZIONE se la quota del rinunciante viene trasmessa a favore dei discendenti del chiamato)

Tra il de cuius ed il coniuge superstite (inserire nome e cognome) ..... non/è stata pronunciata sentenza di separazione personale o divorzio passata in giudicato

In caso di separazione personale, indicare di seguito se e a quale dei due coniugi è stata addebitata .....

Eventuali altre annotazioni:

.....  
.....  
.....

Terni, .....

Firma .....

## COMUNE DI TERNI - UFFICIO ANAGRAFE

Ai sensi dell'art.21, comma 2, del T.U. 445/2000, attesto che la dichiarazione è stata resa e sottoscritta in mia presenza da.....  
Identificato/a con....., previa ammonizione sulle responsabilità penali in caso di dichiarazione mendace, ai sensi dell'art.76 del T.U. 445/2000.

Terni, ..... Il Funzionario Incaricato .....

### **INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL GDPR 2016/679 IN MERITO AL TRATTAMENTO DEI DATI**

Si desidera informare che i suoi dati verranno trattati nel pieno rispetto della normativa vigente in materia di privacy, relativamente alla protezione delle persone fisiche, con riguardo al trattamento dei dati personali, in osservanza del Regolamento (UE) 679/2016. Il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Terni con sede legale in Piazza Ridolfi, n. 1 pec: [comune.terni@postacert.umbria.it](mailto:comune.terni@postacert.umbria.it).

Il Titolare del trattamento ha destinato il Responsabile della Protezione dei Dati a cui è possibile rivolgersi al seguente indirizzo: [rpdc@comune.terni.it](mailto:rpdc@comune.terni.it). Il trattamento di tali dati sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, esattezza, trasparenza, minimizzazione, limitazione delle finalità e della conservazione, nonché di tutela alla riservatezza. I dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità istituzionali e per l'erogazione dei servizi richiesti presso i nostri uffici, anche nell'ambito del procedimento per il quale verranno richieste di rendere eventuali dichiarazioni, tramite opportuna modulistica. Al riguardo si informa che, ricorrendone i presupposti, potrà far valere tutti i diritti previsti dagli artt. 15 e ss. del GDPR n.679/UE. Potrà consultare l'informativa completa presso i locali degli uffici comunali preposti o tramite il sito internet <http://www.comune.terni.it/area-tematica/servizi-demografici>.