

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

per eredi testamentari  
(Art. 21 c. 2 DPR 28.12.2000 n.445)

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a .....  
il ..... residente in .....  
via ..... n. ....  
sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali disposte dall'art.76 del D.P.R.  
28.12.2000 n. 445 e dall'art.495 del C.P. in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione ed uso di  
atti falsi,

## DICHIARA

Che l'unico erede testamentario / gli unici eredi testamentari (1) di \_\_\_\_\_  
( nome e cognome del/della defunto/a )

\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,

deceduto/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, è/sono(1):

\_\_\_\_\_  
(grado di parentela con defunto/a - nome e cognome - data e luogo di nascita - residenza)

\_\_\_\_\_  
(grado di parentela con defunto/a - nome e cognome - data e luogo di nascita - residenza)

\_\_\_\_\_  
(grado di parentela con defuto/a - nome e cognome - data e luogo di nascita - residenza)

\_\_\_\_\_  
(grado di parentela con defunto/a- nome e cognome - data e luogo di nascita - residenza)

\_\_\_\_\_  
(grado di parentela con defunto/a- nome e cognome - data e luogo di nascita - residenza)

\_\_\_\_\_  
(grado di parentela con defunto/a- nome e cognome - data e luogo di nascita - residenza)

(2)

Dichiara inoltre che non esistono altri eredi testamentari.

Cotignola, \_\_\_\_\_

IL/LA DICHIARANTE  
(maggiorenne con capacità di agire)

NOTE:

**1) CANCELLARE LE VOCI CHE NON INTERESSANO**  
**2) ANNULLARE GLI SPAZI NON COMPILATI**