

CODICE PRATICA RIFERIMENTO

Allo Sportello Unico _____ Comune / Comunità / Unione _____

DICHIARAZIONE DECESSO E LEGITTIMI EREDI

Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

(sempre necessario)

Cognome	Nome		Codice fiscale	
Luogo di nascita	Provincia	Stato	Data nascita	Sesso (M/F)
				- ▼
Residente in	Provincia	Stato	Cittadinanza	
Indirizzo residenza			N. civico	CAP
PEC (Domicilio elettronico)	Email (Posta elettronica)		Telefono fisso / cellulare	

In qualità del defunto:¹

Qualità

consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e degli artt. 483,495 e 496 del Codice Penale e che inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione resa, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento conseguito sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

<input type="checkbox"/>	che è deceduto, non lasciando testamento, il/la signor/a sotto descritto:
--------------------------	---

Cognome	Nome		Codice fiscale	
Luogo di nascita	Provincia	Stato	Data nascita	Sesso (M/F)
				- ▼
Residente in	Provincia	Stato	Cittadinanza	
Indirizzo residenza			N. civico	CAP
PEC (Domicilio elettronico)	Email (Posta elettronica)		Telefono fisso / cellulare	

Dati decesso

Luogo decesso	Data decesso

<input type="checkbox"/> che gli eredi legittimi sono quelli sotto elencati				
Cognome		Nome		Codice fiscale
Luogo di nascita		Provincia	Stato	Data nascita
Residente in		Provincia	Stato	Cittadinanza
Indirizzo residenza			N. civico	CAP
PEC (Domicilio elettronico)		Email (Posta elettronica)		Telefono fisso / cellulare

<input type="checkbox"/>	che fra i coniugi non è mai intervenuta sentenza di separazione passata in giudicato e che i medesimi hanno convissuto durante l'ultimo periodo di vita
<input type="checkbox"/>	che tutti gli eredi godono della piena capacità di agire
<input type="checkbox"/>	che all'infuori delle persone indicate non vi sono altri aventi il diritto all'eredità

Note aggiuntive ed eventuali comunicazioni
<div style="text-align: right;">//</div>

ALLEGATI

Allegato	
<input type="checkbox"/>	Copia documento di identità
<input type="checkbox"/>	Altri allegati
	Inserire una breve descrizione dell'allegato...

Richiedente