**Al Ministero dell’Economia e delle Finanze**

**Dipartimento dell’Amministrazione Generale del Personale e dei Servizi**

**Direzione dei Servizi del Tesoro**

**Sentenze emesse dalla Corte europea dei diritti dell’uomo e delle libertà fondamentali (Ufficio IV)**

[**regolamenticedu@pec.mef.gov.it**](mailto:regolamenticedu@pec.mef.gov.it)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETÀ[[1]](#footnote-1)**

Ai sensi degli artt. 21, 38 e 47 del d.p.r. 28/12/2000 n. 445 e successive modifiche e integrazioni

(*Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione )*

Io sottoscritto/a …………………………………………………………………………………………………………….

*(cognome) (nome)*

Codice fiscale: |\_\_\_| |\_\_\_| |\_\_\_| |\_\_\_| |\_\_\_| |\_\_\_| |\_\_\_| |\_\_\_| |\_\_\_| |\_\_\_| |\_\_\_| |\_\_\_| |\_\_\_| |\_\_\_| |\_\_\_| |\_\_\_|

Nato il |\_\_||\_\_|/|\_\_||\_\_|/|\_\_||\_\_||\_\_||\_\_| a prov. |\_\_||\_\_|

Residente a prov. |\_\_||\_\_|

Indirizzo: CAP |\_\_||\_\_||\_\_||\_\_||\_\_|

**consapevole delle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia per il caso di dichiarazione falsa o mendace e l’uso di atto falso, come previsto dall’art. 76 del citato DPR, sotto personale responsabilità**

**D I C H I A R O** (1)[[2]](#footnote-2)

A che il/la Signor/a ……………………………………………………………………………………………………….

*(cognome) (nome)*

nato il |\_\_||\_\_|/|\_\_||\_\_|/|\_\_||\_\_||\_\_||\_\_| a ……………………………………………….................................... prov. |\_\_||\_\_|

residente alla data decesso nel comune di ………………………………………………………………….... prov. |\_\_||\_\_|

indirizzo ……………………………………………………………………………………………CAP |\_\_||\_\_||\_\_||\_\_||\_\_|

è deceduto il |\_\_||\_\_|/|\_\_||\_\_|/|\_\_||\_\_||\_\_||\_\_| a ……………………………………………………………….. prov. |\_\_||\_\_|

- A1 senza lasciare testamento, né disposizioni circa le sue ultime volontà.

- A2 lasciando precise disposizioni testamentarie con testamento:

* pubblico
* olografo pubblicato e registrato il |\_\_||\_\_|/|\_\_||\_\_|/|\_\_||\_\_||\_\_||\_\_| rep. ………………………………………….

notaio: ………………………………………………………………………………dalle quali risulta che:

○ il testamento è l’ultimo, non revocato, valido, e non oggetto di impugnazione e riduzione né di opposizione;

○ il/la Signor/a

*(cognome) (nome)*

nato il |\_\_||\_\_|/|\_\_||\_\_|/|\_\_||\_\_||\_\_||\_\_| a …………………………………………………………………….. prov. |\_\_||\_\_|

è stato nominato esecutore testamentario ed ha accettato l’incarico e che tale incarico è tuttora vigente.

B che, pertanto, gli eredi sono:

1 ………………………………………………………………………………………..

*(cognome) (nome) (legame di parentela)*

nato il |\_\_||\_\_|/|\_\_||\_\_|/|\_\_||\_\_||\_\_||\_\_| a …………………………………………... prov. |\_\_||\_\_|

2 ………………………………………………………………………………………..

*(cognome) (nome) (legame di parentela)*

nato il |\_\_||\_\_|/|\_\_||\_\_|/|\_\_||\_\_||\_\_||\_\_| a …………………………………………… prov. |\_\_||\_\_|

3 ………………………………………………………………………………………..

*(cognome) (nome) (legame di parentela)*

nato il |\_\_||\_\_|/|\_\_||\_\_|/|\_\_||\_\_||\_\_||\_\_| a …………………………………………… prov. |\_\_||\_\_|

4 ………………………………………………………………………………………..

*(cognome) (nome) (legame di parentela)*

nato il |\_\_||\_\_|/|\_\_||\_\_|/|\_\_||\_\_||\_\_||\_\_| a …………………………………………… prov. |\_\_||\_\_|

5 ………………………………………………………………………………………..

*(cognome) (nome) (legame di parentela)*

nato il |\_\_||\_\_|/|\_\_||\_\_|/|\_\_||\_\_||\_\_||\_\_| a …………………………………………….prov. |\_\_||\_\_|

C1 che gli eredi indicati al/ai punto/i |\_\_||\_\_||\_\_||\_\_||\_\_| sono maggiori di età e hanno la piena capacità di agire;

C2 che gli eredi indicati al/ai punto/i |\_\_||\_\_||\_\_||\_\_||\_\_| non ha/hanno piena capacità di agire in quanto:

○ minori ○ altro ………………………………………………………………..

e sono legalmente rappresentati dal/i Sig./ri indicati nel/i rispettivo/i provvedimento/i di nomina

dell’Autorità Giudiziaria (*indicare gli estremi del/i provvedimento/i*); …………………………………………………………………………………………………………………...

D1 che gli eredi non sono incorsi in cause di indegnità a succedere;

D2 che gli eredi indicati al/ai punto/i |\_\_||\_\_||\_\_||\_\_||\_\_| è/sono stato/i dichiarato/i indegno/i con

provvedimento/i dell’Autorità Giudiziaria e che non sono stati riabilitati (*indicare gli estremi del/i*

*provvedimento/i*):

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

E che il/i Sig./ri …………………………………………………………………………………………….....

…………………………………………………………………………………………………………………..

ha/hanno rinunciato all’eredità come da atto di rinuncia registrato (*indicare gli estremi del/i provvedimento/i*):

…………………………………………………………………………………………………………………...

F1 che tra il de cuius ed il coniuge superstite non è mai stata pronunciata sentenza di separazione personale

con addebito o sentenza di divorzio passata in giudicato;

F2 che tra il de cuius ed il coniuge superstite è stata pronunciata sentenza di separazione personale senza

addebito;

F3 che tra il de cuius ed il coniuge superstite è stata pronunciata sentenza di separazione personale con

addebito a carico di ………………………………………………………………………………………

F4 che tra il de cuius ed il coniuge superstite è stata pronunciata sentenza di divorzio passata in giudicato;

G che alla presente dichiarazione sono allegati i seguenti documenti(3):

□ copia del documento di identità in corso di validità del dichiarante

□

□

□

H di essere informato che (4):

**1**. i **dati personali** acquisiti da questo Ministero, attraverso la compilazione della presente dichiarazione, la comunicazione del codice fiscale e la trasmissione di copia del proprio documento d’identità, **sono indispensabili** ai fini dell’esecuzione del provvedimento emesso dalla Corte EDU.

**2**. il rifiuto di comunicare i predetti **dati personali**, pertanto, comporterà l’impossibilità per questo Ministero di adempiere all’obbligo di esecuzione del provvedimento giudiziale.

**3**. i **dati personali** acquisiti verranno **trattati e conservati**, anche con l’ausilio di strumenti informatici, **esclusivamente** allo scopo di provvedere al pagamento dell’indennizzo riconosciuto nelle procedure oggetto della presentedichiarazione;

**4**. il completamento della procedura di pagamento implica istituzionalmente la **comunicazione dei dati personali** raccolti ad **altri Organi della Pubblica Amministrazione** per l’espletamento di attività strettamente connesse e/ostrumentali all’esecuzione della procedura di pagamento oggetto della presente dichiarazione.

**I** Che la presente dichiarazione consta di tre pagine.

Data Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. barrare la casella corrispondente al/i documento/i che si allega/no; le copie dei documenti di identità devono essere leggibili in ogni loro parte, in corso di validità e il dichiarante identificabile tramite queste.

4. **INFORMATIVA** resa ai sensi del Decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196 e successive modificazioni.

1. Il presente modulo può essere compilato anche da uno solo degli eredi [↑](#footnote-ref-1)
2. Barrare le caselle corrispondenti ai campi compilati [↑](#footnote-ref-2)