Io sottoscritto/a

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETÀ (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 )*

*(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** (2)

che il/la Signor/a *(cognome) (nome)*

A

nato il | || |/| || |/| || || || | a prov. | || |

residente alla data decesso nel comune di

prov. | || |

indirizzo CAP | || || || || |

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

senza lasciare testamento, né disposizioni circa le sue ultime volontà lasciando precise disposizioni testamentarie con testamento:

A1

A2

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.

1. Il presente modulo può essere compilato anche da uno solo degli eredi
2. Barrare le caselle corrispondenti ai campi compilati

che pertanto, gli eredi sono:

B

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | *(cognome)*  nato il | || |/| || |/| || || || | a | *(nome)* | *(legame di parentela)*  prov. | || | |
|  |  | | |
| 2 | *(cognome)*  nato il | || |/| || |/| || || || | a | *(nome)* | *(legame di parentela)*  prov. | || | |
|  |  | | |
| 3 | *(cognome)*  nato il | || |/| || |/| || || || | a | *(nome)* | *(legame di parentela)*  prov. | || | |
|  |  | | |
| 4 | *(cognome)*  nato il | || |/| || |/| || || || | a | *(nome)* | *(legame di parentela)*  prov. | || | |
| 5 | *(cognome)*  nato il | || |/| || |/| || || || | a | *(nome)* | *(legame di parentela)*  prov. | || | |

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

C1

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

C2

e sono legalmente rappresentati dal/i Sig./ri indicati nel/i rispettivo/i provvedimento/i di nomina dell’Autorità Giudi- ziaria (*indicare gli estremi del/i provvedimento/i*);

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

D1

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*):

D2

che il/i Sig./ri

E

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

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;

F1

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

F2

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

F3

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

F4

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

G

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

□

□

□

□

di essere informato che (4):

H

1. I dati personali acquisiti da questo Ministero (il “Titolare del trattamento”), attraverso la compilazione del modello allegato, la comunicazione del codice fiscale e la trasmissione di un proprio documento d’identità, sono indispensabili per consentire l’esecuzione del provvedimento che ha disposto il pagamento. Il trattamento ha la propria base giuridica nell’art. 6, paragrafo 1, lett. e) del GDPR.
2. Il rifiuto di comunicare i predetti dati personali comporterà l’impossibilità per questo Ministero di adempiere all’obbligo di esecuzione del provvedimento giudiziale.
3. I dati personali acquisiti verranno trattati allo scopo esclusivo di provvedere al pagamento riconosciuto dall’Autorità Giudiziaria.
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/o strumentali all’esecuzione della medesima procedura di pagamento.
5. I dati raccolti saranno conservati per il periodo di tempo necessario ad adempiere agli obblighi previsti dalla legge.
6. L’interessato ha diritto di richiedere in ogni momento al Titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati e il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.

Che la presente dichiarazione consta di quattro pagine.

I

Firma

Data

1. Barrare la casella corrispondente al/i documento/i che si allega/no; le copie dei documenti di identità devono essere tutte leggibili in ogni loro parte, in corso di validità e il dichiarante identificabile tramite queste
2. Informazioni rese ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 (“GDPR”) e del d.lgs. n. 196/2003 in quanto applicabile