

**Nel caso di beneficio a favore degli “eredi testamentari o in mancanza gli eredi legittimi” e l' assicurato è deceduto lasciando testamento**

### **LA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DOVRÀ:**

- essere prodotta in originale o copia autenticata
- contenere la data e il luogo di nascita e di morte dell' Assicurato
- indicare che l' Assicurato è deceduto lasciando testamento
- riportare gli estremi identificativi del testamento (nome del Notaio, data di pubblicazione, numero di repertorio e di raccolta) e specificare che tale testamento è l' ultimo da ritenersi valido e non impugnato
- in presenza di più testamenti è necessario che vengano indicati gli estremi di ciascun testamento e venga precisato qual è l' ultimo da ritenersi valido e non impugnato  
*N.B.: il modello di seguito allegato non prevede lo spazio per l'inserimento dei dati di più testamenti, in tal caso utilizzare il modulo in uso All'autorità competente*
- indicare chi sono gli eredi testamentari, luogo e data di nascita
- nel caso in cui il testamento disponga, totalmente o parzialmente, a titolo particolare, vale a dire tramite legati, è necessario specificare la qualifica assunta da ogni soggetto nominato nel testamento (erede o legatario)
- contenere le seguenti dichiarazioni :
  - che, oltre agli eredi indicati, non esistono altri soggetti che possano vantare diritti, ad alcun titolo, alla Successione del de cuius
  - che, gli eredi indicati, godono della piena capacità di agire e della piena capacità giuridica ad eccezione di
  - Che, gli eredi indicati, sono maggiorenni ad eccezione di
  - che il dichiarante **“ha espletato ogni tentativo e compiuto quanto in suo potere per accertare che il testamento presentato è l'unico valido o, nel caso di più testamenti, quale sia ritenuto l'ultimo valido, che non sono state mosse contestazioni verso il testamento o i testamenti, nonché l'indicazione di tutti i chiamati alla successione**
- essere autenticata dall' Autorità competente (Autorità comunale, cancelliere del Tribunale, Notaio) ai sensi dell' art. 21 del D.P.R. 445/2000

**IMPORTANTE:** Nel caso in cui l'Autorità Competente non dovesse autenticare il modello di seguito allegato, si dovrà utilizzare la modulistica in uso all'Autorità accertandosi che il documento prodotto riporti tutte le informazioni sopra precisate

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Artt. 21 e 47 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a .....nato/a il .....  
a.....residente a .....  
Via/Piazza .....

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28-12-2000, consapevole che, come previsto dall'art. 75 della medesima norma, qualora emerga la non veridicità del contenuto di questa dichiarazione decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera; consapevole inoltre delle sanzioni penali stabilite dall'art. 76 per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità

## DICHIARA

che il/la Sig./Sig.ra.....nato/a .....  
il..... è deceduto/a in data.....luogo.....  
lasciando Testamento, pubblicato in data .....depositato presso il Notaio  
Dott..... con Numero di Repertorio .....Numero di  
Raccolta .....lo stesso è da ritenersi **unico/ultimo valido e non impugnato**.

Con tale Testamento ha nominato i seguenti soggetti, per i quali viene riportata la specifica qualifica assunta:

NOME E COGNOME	DATA E LUOGO DI NASCITA	QUALIFICA ASSUNTA (specificare se erede o legatario)

Barrare le caselle (X) se ricorre l'ipotesi:

( ) Che, oltre alle persone summenzionate, non esistono altri soggetti che possano vantare diritti, ad alcun titolo, alla sua Successione

( ) Che i suddetti godono della piena capacità di agire e della piena capacità giuridica ad eccezione di

( ) Che tutti gli eredi sono maggiorenni ad eccezione di \_\_\_\_\_

**Si dichiara, infine, che ho espletato ogni tentativo e compiuto quanto in mio potere per accertare che il testamento presentato è l'unico valido o, nel caso di più testamenti, quale sia ritenuto l'ultimo valido, che non sono state mosse contestazioni verso il testamento o i testamenti, nonché l'indicazione di tutti i chiamati alla successione.**

Luogo..... il..... Il/La dichiarante .....

**AUTENTICAZIONE DELLA SOTTOSCRIZIONE**  
**Ai sensi dell'art. 21, D.P.R. 445 del 28/12/2000**

attesto che la sottoscrizione della sopra estesa dichiarazione è stata apposta in mia presenza  
dal dichiarante, identificato previa esibizione di documento .....  
numero.....rilasciato il .....da .....

Luogo....., lì .....

Timbro dell'ufficio

Il Funzionario Incaricato (cognome, nome e qualifica) .....

Dichiaro altresì di essere informato, giusta art. 13 – 14 del Regolamento Generale sulla protezione dei dati (2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa