

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

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

residente a \_\_\_\_\_

in via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 T.U. 445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità,

**DICHIARA**

• che il sig. /la sig.ra \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ è deceduto a \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

• che il suo stato civile era (*barrare la casella che interessa*)

- nubile/celibe
- coniugato/a con \_\_\_\_\_
- vedovo/a di \_\_\_\_\_
- che non vi siano disposizioni testamentarie;
- lasciando Testamento Olografo pubblicato dal Notaio Dott. \_\_\_\_\_  
di \_\_\_\_\_ ed avente n. \_\_\_\_\_ di repertorio e n. \_\_\_\_\_  
di raccolta, registrato in \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_  
al n. \_\_\_\_\_

• e che pertanto i suoi eredi sono:

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Codice Fiscale	Grado di parentela

- che all'infuori dei suddetti non vi sono altri eredi legittimi o riservatari aventi diritto per legge alla successione e che fra gli aventi diritto non vi sono incapaci o cause di indegnità a succedere.
  - *I dati personali contenuti nel presente modulo saranno trattati da AMAP S.p.A. titolare del trattamento ai sensi del Reg. UE 679/2016, in ossequio a quanto previsto nell'informativa consegnata al momento della instaurazione del rapporto contrattuale, comunque disponibile alla pagina web [www.amapspa.it/privacy](http://www.amapspa.it/privacy)*

Palermo \_\_\_\_\_

Il /La dichiarante

\_\_\_\_\_

