

## MODULO DI AUTOCERTIFICAZIONE EREDI

Il/La sottoscritto/a:

---

Nato/a a:

---

Il:

---

Codice Fiscale:

---

Residente in:

---

Via/Piazza:

---

In qualità di erede legittimo/ testamentario di:

---

Defunto/a:

---

Nato/a a:

---

Il:

---

Codice Fiscale:

---

Dichiara sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le

- 1) Di essere erede legittimo/testamentario del defunto sopra indicato;
- 2) Che il defunto non ha lasciato altri eredi oltre i sottoscritti;
- 3) Che al momento della presente dichiarazione non risultano altre successioni pendenti o in corso;
- 4) Che la presente autocertificazione è resa ai fini di ogni effetto di legge e a richiesta dell'ente/ufficio destinatario.
- 5) Di impegnarsi a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione relativa alla presente dichiarazione.

Luogo di sottoscrizione:

---

Data:

---

Firma:

---

**FIRMA DELL'ERDE**

**FIRMA DEL TESTIMONE (se richiesto)**

Firma : \_\_\_\_\_

Firma : \_\_\_\_\_

Fonte originale di questo documento:

<https://documenti-esperti.com/modulo-autocertificazione-eredi/>

Questo modello ti è stato utile?

Scopri altri modelli aggiornati su:

<https://documenti-esperti.com>

Vedi più modelli

Questo modello è destinato esclusivamente a un uso personale e non commerciale.  
Qualsiasi diffusione o pubblicazione deve citare obbligatoriamente la fonte.

Questo modello è fornito a solo scopo informativo e non costituisce consulenza legale.  
Si consiglia di consultare un professionista qualificato per situazioni specifiche.