**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’**

**(Art. 21 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

I sottoscritti

* ……………………….….., nato/a a ……………………………..….., il …………..……, residente in ……………………….……….., alla via/p.zza …..……………….………………… n° ………., c.f. ……………………………………., grado di parentela col defunto …………………………..;
* …
* …
* …

tutti consapevoli delle responsabilità e delle sanzioni penali (ex art. 76 del T.U. approvato con D.P.R. n. 445/2000) cui possono andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, formazione ed uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità

**DICHIARANO**

* che in data …………… decedeva in ………………………………….. il/la sig./sig.ra ……………………., nato/a a ……………………….. il …………… ;
* che sono eredi del *de cuius* aventi diritto a quota di legittima;
* che hanno piena capacità giuridica e di succedere;
* che all’infuori dei predetti nominativi non esistono altri ascendenti o figli legittimi, legittimati, adottivi o naturali riconosciuti o giudizialmente dichiarati, né altri discendenti collaterali successibili o aventi diritto comunque a quote di riserva o di legittima nella successione di cui si tratta, né tantomeno eredi testamentari;
* *(solo quando tra gli eredi ci sia il coniuge superstite)* che contro il/la ……………………… non è stata pronunciata sentenza di separazione personale, con addebito senza diritto alla corresponsione degli alimenti a carico del *de cuius*, passata in giudicato;
* che succedono, nella loro qualità di eredi legittimi, in n.ro ……… prestiti obbligazionari sottoscritti dal/dalla defunto/a …………………. di complessivi euro …………………. ammessi al passivo del Fallimento Deiulemar Compagnia di Navigazione S.p.A. (R.G. 24/2012) – giusto procedimento di accertamento ex artt. 92 e ss. L.F. – domanda cronologico n. ……….;
* che autorizzano la Curatela del Fallimento Deiulemar Compagnia di Navigazione S.p.A. a versare tutti i riparti ad essi spettanti, sino all’importo ammesso al passivo, – quelli già deliberati e quelli futuri – sul conto corrente intestato al/alla sig./sig.ra ………………………………… presso la Banca ………………………………………….. di via/p.zza …………………………… con il seguente codice IBAN ……...……………………………………………………………………….

con esonero di ogni e qualsiasi responsabilità da parte della Curatela Fallimentare.

 I DICHIARANTI

Letto, confermato e sottoscritto

…………….……lì……………

Visto per l’autenticità delle firme dei Sig.ri

………………………………………..

………………………………………..

………………………………………..

………………………………………..

………………………………………...

apposte in nostra presenza nell’atto o dichiarazione

che precede.

…………….……lì……………