



**Dati personali della/del  
de cuius**

(Nome, cognome)  
(Nome prima del matrimonio)  
(Ultimo luogo di domicilio)  
(Luogo di attinenza <sup>1</sup>)  
(Data di nascita)  
(Data e luogo del decesso)  
(Stato civile)

**Con la presente l'erede sottoscritta/o dichiara al tribunale regionale competente di accettare l'eredità legata alla successione in oggetto senza condizioni né riserve. Prende atto del fatto che con ciò viene esclusa una rinuncia all'eredità.**

**Erede**

(Nome, cognome)  
(Indirizzo)  
  
(Data di nascita)  
(Luogo di attinenza <sup>1</sup>)  
(Numero di telefono)  
(Indirizzo e-mail)  
(Grado di parentela con  
la persona defunta)

Luogo, data

Firma

In caso di rapporti di rappresentanza:

Cognome / nome  
rappresentante legale

Firma

**Attenzione:**

Se un'erede coniugata vive nel regime comune dell'unione dei beni (sotto la legge anteriore) (per contratto o mediante dichiarazione di mantenimento) deve firmare anche il marito. In presenza del regime della comunione dei beni occorre la firma di entrambi i coniugi.

<sup>1</sup> Per cittadine/i straniere/i: nazionalità e luogo di nascita.