**ALLEGATO 5**

**MODULO V**

**CERTIFICATO SUCCESSORIO EUROPEO**

(Articolo 67 del regolamento (UE) n. 650/2012 del Parlamento europeo e del Consiglio relativo alla competenza, alla legge applicabile, al riconoscimento e all’esecuzione delle decisioni e all’accettazione e all’esecuzione degli atti pubblici in materia di successioni e alla creazione di un certificato successorio europeo [[1]](#footnote-2))

|  |
| --- |
|  |
| **L’autorità di rilascio conserva l’originale del presente certificato**  **Le copie autentiche del presente certificato sono valide fino alla data di scadenza indicata nell’apposito riquadro a fine modulo** |
| **Allegati acclusi al certificato\***   Allegato I — Generalità del o dei richiedenti (SOLTANTO per le persone giuridiche)   Allegato II — Generalità del rappresentante del o dei richiedenti (SOLTANTO in caso di rappresentanza)   Allegato III — Dati relativi al regime patrimoniale tra coniugi o altro regime patrimoniale equivalente del defunto (SOLTANTO se il defunto era soggetto a tale regime al momento della morte)   Allegato IV — Qualità e diritti dell’erede o degli eredi (SOLTANTO se lo scopo del certificato è attestare questi elementi)   Allegato V — Qualità e diritti del o dei legatari che vantano diritti diretti sulla successione (SOLTANTO se lo scopo del certificato è attestare questi elementi)   Allegato VI — Poteri di dare esecuzione al testamento o di amministrare l’eredità (SOLTANTO se lo scopo del certificato è attestare questi elementi)   Nessun allegato |
| **1. Stato membro dell’autorità di rilascio**[[2]](#footnote-3)\*  □ Belgio □ Bulgaria □ Repubblica ceca □ Germania □ Estonia □ Grecia □ Spagna □ Francia □ Croazia  □ Italia □ Cipro □ Lettonia □ Lituania □ Lussemburgo□ Ungheria □ Malta □ Paesi Bassi □ Austria  □ Polonia □ Portogallo □ Romania □ Slovenia □ Slovacchia □ Finlandia □ Svezia |
|  |
| **2. Autorità di rilascio**  2.1. Nome e titolo dell’autorità\*: ………...………………………………………………………………  2.2. Indirizzo  2.2.1. Via e numero/casella postale\*: ……………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………  2.2.2. Località e CAP\*: …………………………………………………………………………………...  2.3. Telefono: …………………………………………………………………………………………….  2.4. Fax …………………………………………………………………………………………….…...  2.5. Indirizzo e-mail:.……………………………………………………………………….………….. |
|  |
| **3. Informazioni sul fascicolo**  3.1. Numero di riferimento\*: …………………………….…………………………………………………..  3.2. Data (gg/mm/aaaa) di rilascio del certificato\*: ………………………………………………………… |
|  |
| **4. Competenza a rilasciare il certificato** (articolo 64 del regolamento (UE) n. 650/2012)  4.1. L’autorità di rilascio si trova nello Stato membro i cui organi giurisdizionali sono competenti a decidere sulla successione a norma\*   dell’articolo 4 del regolamento (UE) n. 650/2012 (Competenza generale)   dell’articolo 7, lettera a), del regolamento (UE) n. 650/2012 (Competenza in caso di scelta di legge)   dell’articolo 7, lettera b), del regolamento (UE) n. 650/2012 (Competenza in caso di scelta di legge)   dell’articolo 7, lettera c), del regolamento (UE) n. 650/2012 (Competenza in caso di scelta di legge)   dell’articolo 10 del regolamento (UE) n. 650/2012 (Competenza sussidiaria)   dell’articolo 11 del regolamento (UE) n. 650/2012 (Forum necessitatis)  4.2. Elementi aggiuntivi in base ai quali l’autorità di rilascio si ritiene competente a rilasciare il certificato [[3]](#footnote-4)2: …………………………………………………………………………………............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ |
|  |
| **5. Generalità del richiedente (persona fisica**[[4]](#footnote-5)3**)**  5.1. Cognome e nome/i\*: …………………..………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………  5.2. Cognome da nubile (se diverso dal punto 5.1.): ..………………………….………………………………  5.3. Sesso\*  5.3.1.  M  5.3.2.  F  5.4. Data (gg/mm/aaaa) e luogo di nascita (città/paese (codice ISO)]\*: ……..…………………………….  …………………………………………………………………………………………………………………  5.5. Stato civile\*  5.5.1.  Celibe/Nubile  5.5.2.  Coniugato/a  5.5.3.  Partner registrato/a  5.5.4.  Divorziato/a  5.5.5.  Vedovo/a  5.5.6.  Altro (precisare): ……..………………………………………………………………………  5.6. Cittadinanza\*  □ Belgio □ Bulgaria □ Repubblica ceca □ Germania □ Estonia □ Grecia □ Spagna □ Francia □ Croazia  □ Italia □ Cipro □ Lettonia □ Lituania □ Lussemburgo□ Ungheria □ Malta □ Paesi Bassi □ Austria  □ Polonia □ Portogallo □ Romania □ Slovenia □ Slovacchia □ Finlandia □ Svezia  □ Altro (precisare il codice ISO): …..…………………….……………………………………………..…  5.7. Numero di identificazione [[5]](#footnote-6)4  5.7.1. Numero di documento di identità nazionale: ……….…………………………………………………………………….  5.7.2. Numero di sicurezza sociale: ………………………………………………..................................................  5.7.3. Codice fiscale: …………………………………………………….……………………………………..  5.7.4. Altro (precisare): …………………………………………………………………………………  5.8. Indirizzo  5.8.1. Via e numero/casella postale\*: ……………………..…………………………………………………….  ………………………………………………………………….…………………………………....................  5.8.2. Località e CAP\*: …………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………….  5.8.3. Paese\*  □ Belgio □ Bulgaria □ Repubblica ceca □ Germania □ Estonia □ Grecia □ Spagna □ Francia □ Croazia  □ Italia □ Cipro □ Lettonia □ Lituania □ Lussemburgo□ Ungheria □ Malta □ Paesi Bassi □ Austria  □ Polonia □ Portogallo □ Romania □ Slovenia □ Slovacchia □ Finlandia □ Svezia  □ Altro (precisare il codice ISO): ….…………………..………………………………………………….  5.9. Telefono: …..…………………..………….……….…………………………………………………..  5.10. Fax …………………….……………………………………………………………..………………..  5.11. Indirizzo e-mail: ……….………………………………..………………………………………….…………….  5.12. Rapporto di parentela o di affinità con il defunto  Figlio Figlia Padre  Madre  Nipote (figlio/a dei figli)  Nonno    Nonna  Coniuge  Partner registrato  Partner di fatto [[6]](#footnote-7)  Fratello  Sorella   Nipote (figlio/a di fratelli e sorelle)  Zio  Zia  Cugino  Cugina  Altro (precisare): ………………………………. |
|  |
| **6. Generalità del defunto**  6.1. Cognome e nome/i\*: ……….………….………………………………………………..………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  6.2. Cognome da nubile (se diverso dal punto 6.1.): ………………………………………..…………………  6.3. Sesso\*  6.3.1.  M  6.3.2.  F  6.4. Data (gg/mm/aaaa) e luogo di nascita (città/paese (codice ISO)]\*: ……………………………..……..  …………………………………………………………………………………………………………………  6.5. Stato civile al momento della morte\*  6.5.1.  Celibe/Nubile  6.5.2.  Coniugato/a  6.5.3.  Partner registrato/a  6.5.4.  Divorziato/a  6.5.5.  Vedovo/a  6.5.6.  Altro (precisare): …………………………………………………….......……………………  6.6. Cittadinanza\*  □ Belgio □ Bulgaria □ Repubblica ceca □ Germania □ Estonia □ Grecia □ Spagna □ Francia □ Croazia  □ Italia □ Cipro □ Lettonia □ Lituania □ Lussemburgo□ Ungheria □ Malta □ Paesi Bassi □ Austria  □ Polonia □ Portogallo □ Romania □ Slovenia □ Slovacchia □ Finlandia □ Svezia  □ Altro (precisare il codice ISO): ……………...……………………………………….………………….  6.7. Numero di identificazione4  6.7.1. Numero di documento di identità nazionale: ………………………..……………………………………………..………  6.7.2. Numero di sicurezza sociale: …………………………………………………………………………………  6.7.3. Codice fiscale: …………………………………………………………………………………………….  6.7.4. Numero di atto di nascita: …..…………………………………….…….………………………………..  6.7.5. Altro (precisare): ………………………………………………………………………………….  6.8. Indirizzo al momento della morte  6.8.1. Via e numero/casella postale\*: ……………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  6.8.2. Località e CAP\*: ……………………………………………………………………………………  6.8.3. Paese\*  □ Belgio □ Bulgaria □ Repubblica ceca □ Germania □ Estonia □ Grecia □ Spagna □ Francia □ Croazia  □ Italia □ Cipro □ Lettonia □ Lituania □ Lussemburgo□ Ungheria □ Malta □ Paesi Bassi □ Austria  □ Polonia □ Portogallo □ Romania □ Slovenia □ Slovacchia □ Finlandia □ Svezia  □ Altro (precisare il codice ISO): …..…………………………..………………………………………….  6.9. Data (gg/mm/aaaa) e luogo di decesso\*: ………………..………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………..  6.9.1. Numero di certificato di morte, data e luogo di rilascio: ………………..………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………………… |
|  |
| **7. Successione testamentaria/legittima**  7.1. La successione è\*  7.1.1.  testamentaria  7.1.2.  legittima  7.1.3.  parzialmente testamentaria e parzialmente legittima  7.2. Se la successione è testamentaria o parzialmente testamentaria, il certificato si fonda sulla o sulle seguenti disposizioni a causa di morte [[7]](#footnote-8)6  7.2.1. Tipo:  Testamento  Testamento congiuntivo  Patto successorio  7.2.2. Data (gg/mm/aaaa) in cui è stato redatto l’atto: …………………….………………………………….  7.2.3. Luogo in cui è stato redatto l’atto (città/paese (codice ISO)]: …….…..…………………………………..  7.2.4. Nome e titolo dell’autorità dinanzi alla quale è stato stipulato l’atto: …………….………..……...  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  7.2.5. Data (gg/mm/aaaa) in cui è stato registrato o depositato l’atto: …………………………………………  7.2.6. Titolo del registro o del depositario: ………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………………………………  7.2.7. Numero di riferimento nel registro o presso il depositario: ……………………………..  7.2.8. Altro numero di riferimento: ..………………………………………………………………………………  7.3. Per quanto consta all’autorità di rilascio, le altre disposizioni a causa di morte fatte dal defunto e revocate o dichiarate nulle sono le seguenti5  7.3.1. Tipo:  Testamento  Testamento congiuntivo  Patto successorio  7.3.2. Data (gg/mm/aaaa) in cui è stato redatto l’atto: ….………………………………………….…………  7.3.3. Luogo in cui è stato redatto l’atto (città/paese (codice ISO)]: ……………………..……………….……..  7.3.4. Nome e titolo dell’autorità dinanzi alla quale è stato stipulato l’atto: ……………………………..  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  7.3.5. Data (gg/mm/aaaa) in cui è stato registrato o depositato l’atto: ………………………….……………..  7.3.6. Titolo del registro o del depositario: ……………………………………..…………..……….  …………………………………………………………………………………………………………………  7.3.7. Numero di riferimento nel registro o presso il depositario: …………………………….  7.3.8. Altro numero di riferimento: ……………………………………………………………..…………………  7.4. Altri elementi rilevanti in relazione all’articolo 68, lettera j), del regolamento (UE) n. 605/2012 (precisare): ………………………….………………………………………………………....…………………  ………………..………………………………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
|  |
| **8. Legge applicabile alla successione**  8.1. La legge applicabile alla successione è quella del seguente Stato:  □ Belgio □ Bulgaria □ Repubblica ceca □ Germania □ Estonia □ Grecia □ Spagna □ Francia □ Croazia  □ Italia □ Cipro □ Lettonia □ Lituania □ Lussemburgo□ Ungheria □ Malta □ Paesi Bassi □ Austria  □ Polonia □ Portogallo □ Romania □ Slovenia □ Slovacchia □ Finlandia □ Svezia  □ Altro (precisare il codice ISO): ..………………………………………………..……………………….  8.2. La legge applicabile è stata determinata in base ai seguenti elementi\*  8.2.1.  Il defunto aveva la propria residenza abituale in quello Stato al momento della morte (articolo 21, paragrafo 1, del regolamento (UE) n. 650/2012).  8.2.2.  Il defunto ha scelto la legge dello Stato di cui aveva la cittadinanza (articolo 22, paragrafo 1, del regolamento (UE) n. 650/2012) (cfr. punto 7.2).  8.2.3.  Il defunto aveva collegamenti manifestamente più stretti con quello Stato che con lo Stato in cui aveva la propria residenza abituale (articolo 21, paragrafo 2, del regolamento (UE) n. 650/2012). Precisare: …………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………...………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………….…………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  8.2.4.  La legge di uno Stato terzo applicata a norma dell’articolo 21, paragrafo 1, del regolamento (UE) n. 650/2012 rinvia alla legge di quello Stato (articolo 34, paragrafo 1, del regolamento (UE) n. 650/2012). Precisare: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  8.3.  La legge applicabile è quella di uno Stato il cui ordinamento è plurilegislativo (articoli 36 e 37 del regolamento (UE) n. 650/2012). Si applica la seguente normativa (precisare, se del caso, l’unità territoriale):..................................... ………………………………………………………………………...  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………..  8.4.  Si applicano norme speciali che impongono restrizioni alla successione di determinati beni del defunto (articolo 30 del regolamento (UE) n. 650/2012) (precisare le norme e i beni interessati): ……………………………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **L’autorità certifica che ha adottato tutte le misure necessarie per informare i beneficiari della richiesta di rilascio di un certificato e che, al momento in cui ha redatto il certificato, i beneficiari non ne contestavano nessun elemento.**  **Non sono stati compilati i seguenti punti perché ritenuti irrilevanti per lo scopo del certificato\*: ..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**  **In caso di fogli supplementari aggiunti, numero totale di pagine\*: …………..……………………………………………………………………………**  **Fatto a\* ….................................................addì\* ...........................................(gg/mm/aaaa)**  **Firma e/o timbro dell’autorità di rilascio\*:.…………… …………………**  **………………………………………………………………………………………..** |
|  |

|  |
| --- |
| **COPIA AUTENTICA**  **La presente copia autentica del certificato successorio europeo è rilasciata**  **a\*: …………………………………………………..………………………………**  **..………………………………………………………………………………………**  **……………………………………………………………..…………………………**  **(nome del o dei richiedenti o della o delle persone che dimostrino di avervi interesse (articolo 70 del regolamento (UE) n. 650/2012)**  **È valida fino al\*: …………………………….……………………… (gg/mm/aaaa)**  **Data di rilascio\*: ..............................................................................(gg/mm/aaaa)**  **Firma e/o timbro dell’autorità di rilascio\*: ………………………..…….**  **…………………………………………………………………………………………** |
|  |

MODULO V - ALLEGATO I

|  |
| --- |
| **Generalità del o dei richiedenti (persone giuridiche [[8]](#footnote-9)7)** |
|  |
| 1. Denominazione dell’organizzazione\*: ……………………….…………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………  2. Registrazione dell’organizzazione\*  2.1. Numero di registrazione4 ……………………………………………………………….……………...  2.2. Titolo del registro/dell’autorità preposta alla registrazione\*:.……………………………..………………..  …………………………………………………………………………………………………………..  2.3. Data (gg/mm/aaaa) e luogo di registrazione\*: ………………………………….………………..  ……………………………………………………………………………………………………………  3. Indirizzo dell’organizzazione  3.1. Via e numero/casella postale\*: ……………….……………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  3.2. Località e CAP\*:  3.3. Paese\*  □ Belgio □ Bulgaria □ Repubblica ceca □ Germania □ Estonia □ Grecia □ Spagna □ Francia □ Croazia □ Italia □ Cipro □ Lettonia □ Lituania □ Lussemburgo □ Ungheria □ Malta □ Paesi Bassi □ Austria □ Polonia □ Portogallo □ Romania □ Slovenia □ Slovacchia □ Finlandia □ Svezia  □ Altro (precisare il codice ISO): …………..….………..…………………………………………….  4. Telefono: …………………….……………………………………………………………………..  5. Fax …….…………………………………………………………………………………………….  6. Indirizzo e-mail: …………………………………………..…………………………………………………….  7. Cognome e nome/i della persona autorizzata a firmare per l’organizzazione\*: ……………………  ………………………………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………….  8. Altre informazioni pertinenti (precisare): …………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
|  |

**MODULO V - ALLEGATO II**

|  |
| --- |
| **Generalità del rappresentante del o dei richiedenti [[9]](#footnote-10)8** |
|  |
| 1. Cognome e nome/i o denominazione dell’organizzazione\*: …………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  2. Registrazione dell’organizzazione  2.1. Numero di registrazione: …………………………………………………………………….…………  2.2. Titolo del registro/dell’autorità preposta alla registrazione\*:.................................................................  2.3. Data (gg/mm/aaaa) e luogo di registrazione\*: …………………………………………………….  3. Indirizzo  3.1. Via e numero/casella postale\*: ………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  3.2. Località e CAP\*: ……………………………………………………………….………………..  3.3. Paese\*  □ Belgio □ Bulgaria □ Repubblica ceca □ Germania □ Estonia □ Grecia □ Spagna □ Francia □ Croazia □ Italia □ Cipro □ Lettonia □ Lituania □ Lussemburgo □ Ungheria □ Malta □ Paesi Bassi □ Austria  □ Polonia □ Portogallo □ Romania □ Slovenia □ Slovacchia □ Finlandia □ Svezia  □ Altro (precisare il codice ISO): …………………………………………..……………….……….  4. Telefono: ……………………………………………………………………………………………  5. Fax …………..………..……………………………………………………………………………..  6. Indirizzo e-mail: …………………….………………………………………………………………………….  7. Potere di rappresentanza\*  □ Tutore □ Genitore □ Persona autorizzata a firmare per la persona giuridica □ Persona dotata di procura  □ Altro (precisare): ……………………………………………………………………………… |
|  |

**MODULO V - ALLEGATO III**

|  |
| --- |
| **Dati relativi al regime patrimoniale tra coniugi o altro regime patrimoniale equivalente del defunto [[10]](#footnote-11)9** |
| 1. Cognome e nome/i del coniuge/ex coniuge o partner/ex partner\*: …………..…………………………  …………………………………………………………………………………………..………………  2. Cognome da nubile del coniuge/ex coniuge o partner/ex partner (se diverso dal punto 1.): ……………………….  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  3. Data e luogo di matrimonio o di stipula di altro rapporto suscettibile di avere effetti comparabili al matrimonio: ……………………………………………………………….………………………………..  ……………………………………………………………………………………………………………  4. Il defunto ha stipulato una convenzione matrimoniale con la persona di cui al punto 1?  4.1.  Sì  4.1.1. Data (gg/mm/aaaa) della convenzione: …………………………………………………………………..  4.2.  No  5. Il defunto ha stipulato una convenzione sugli effetti patrimoniali nel contesto di un rapporto suscettibile di avere effetti comparabili al matrimonio con la persona di cui al punto 1?  5.1.  Sì  5.1.1. Data (gg/mm/aaaa) della convenzione: ………..…………………………………………………………  5.2.  No  6. La legge applicata al regime patrimoniale è quella del seguente Stato:  □ Belgio □ Bulgaria □ Repubblica ceca □ Germania □ Estonia □ Grecia □ Spagna □ Francia □ Croazia □ Italia □ Cipro □ Lettonia □ Lituania □ Lussemburgo □ Ungheria □ Malta □ Paesi Bassi □ Austria  □ Polonia □ Portogallo □ Romania □ Slovenia □ Slovacchia □ Finlandia □ Svezia  □ Altro (precisare il codice ISO): ……………………………………………………………………  6.1. La legge è stata determinata in base a una scelta di legge\*  6.1.1.  Sì  6.1.2.  No  6.2. Se lo Stato di cui si applica la legge ha un ordinamento plurilegislativo, precisare (se del caso, l’unità territoriale):..................................... …….…….............................................................................................  7. Il regime patrimoniale applicato era il seguente:  7.1.  Separazione dei beni  7.2.  Comunione universale  7.3.  Comunione legale  7.4.  Comunione degli utili e degli incrementi  7.5.  Comunione de residuo  7.6.  Altro (precisare): ………..……………………………………………………………..…..  8. Indicare il regime patrimoniale nella lingua originale e precisare le disposizioni di legge [[11]](#footnote-12)9: ………………………………………………………………………………………………..………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………..  9. I rapporti patrimoniali basati sul regime patrimoniale tra coniugi o altro regime patrimoniale equivalente del defunto e della persona di cui al punto 1 sono stati sciolti e i beni ripartiti:  9.1.  Sì  9.2.  No |

**MODULO V - ALLEGATO IV**

|  |
| --- |
| **Qualità e diritti dell’erede o degli eredi [[12]](#footnote-13)11** |
|  |
| 1. Il richiedente è l’erede?\*  1.1.  Sì  1.1.1.  Citato alla sezione 5 del modulo di certificato (precisare il richiedente, se necessario): ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………..  1.1.2.  Citato all’allegato I (precisare il richiedente, se necessario): …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  1.2.  No  1.2.1. Cognome e nome/i o denominazione dell’organizzazione: ……………………………………………….  ……………………………………………………………………………………………………………  1.2.2. Cognome da nubile (se diverso dal punto 1.2.1): ……………………………................................  1.2.3. Numero di identificazione4  1.2.3.1. Numero di documento di identità nazionale: ……………………………………………………………………….  1.2.3.2. Numero di sicurezza sociale: …………………………………………………………………………  1.2.3.3. Codice fiscale: ……………………………………………………………………………………..  1.2.3.4. Numero di registrazione: ..…………………………………………………………………………..  1.2.3.5. Altro (precisare): ...………………………………………………………………………..  1.2.4. Indirizzo  1.2.4.1. Via e numero/casella postale: ……………..………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  1.2.4.2. Località e CAP: ………………………….………………………………………………….  1.2.4.3. Paese  □ Belgio □ Bulgaria □ Repubblica ceca □ Germania □ Estonia □ Grecia □ Spagna □ Francia □ Croazia □ Italia □ Cipro □ Lettonia □ Lituania □ Lussemburgo □ Ungheria □ Malta □ Paesi Bassi □ Austria  □ Polonia □ Portogallo □ Romania □ Slovenia □ Slovacchia □ Finlandia □ Svezia  □ Altro (precisare il codice ISO): ……………………………………………………………………..  1.2.5. Telefono: ………………………………………………………………………………………..  1.2.6. Fax ……………………………………………………………………………………………….  1.2.7. Indirizzo e-mail: ……………………………………………………………………………………………..  1.2.8. Data (gg/mm/aaaa) e luogo di nascita o, qualora si tratti di un’organizzazione, data (gg/mm/aaaa), luogo di registrazione e titolo del registro/dell’autorità preposta alla registrazione: ….………………………….……….  ……………………………………………………………………………………………………………  2. L’erede ha accettato l’eredità  2.1.  Sì, senza condizioni  2.2.  Sì, con beneficio di inventario (precisare gli effetti): ………………………………………...  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  2.3.  Sì, apponendo altre condizioni (precisare gli effetti): ….…………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………................................................................................................  2.4.  Non è richiesta accettazione dalla legge applicabile alla successione  3. L’erede è tale [[13]](#footnote-14)11\*:  3.1.  in forza di una disposizione a causa di morte  3.2.  per legge  4.  L’erede ha rinunciato all’eredità.  5.  L’erede ha accettato la quota di legittima.  6.  L’erede ha rinunciato alla quota di legittima.  7.  L’erede è diseredato o dichiarato indegno:  7.1.  in forza di una disposizione a causa di morte  7.2.  per legge  7.3.  con decisione giudiziaria  8. L’erede ha diritto alla seguente quota ereditaria (precisare): …………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………….  9. Bene o beni spettanti all’erede per i quali è chiesto il certificato (precisare i singoli beni e indicarne i dati identificativi) [[14]](#footnote-15)12: ...........……………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………..  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  10. Condizioni e restrizioni ai diritti dell’erede o degli eredi (indicare se in forza della legge applicabile alla successione e/o della disposizione a causa di morte): …………………….…………………………………………………………….………………..  …………………………………………………………………………………………………………………………………….………….……………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………………………………………………….……….…………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………….……...……………………...……………………………………………….....………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  11. Altre informazioni pertinenti o spiegazioni (precisare): …….………..……………….  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………… |
|  |

MODULO V - ALLEGATO V

|  |
| --- |
| **Qualità e diritti del o dei legatari che vantano diritti diretti sulla successione [[15]](#footnote-16)14** |
|  |
| 1. Il richiedente è il legatario?\*  1.1.  Sì  1.1.1.  Citato alla sezione 5 del modulo di certificato (precisare il richiedente se necessario): …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  1.1.2.  Citato all’allegato I (precisare il richiedente se necessario): …………………………  ……………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………  1.2.  No  1.2.1. Cognome e nome/i o denominazione dell’organizzazione: ……….……..………………………………  …………………………………………………………………………………………………………..  1.2.2. Cognome da nubile (se diverso dal punto 1.2.1): ….……………………………………………..  1.2.3. Numero di identificazione4 ……………….…………………………………..………………………  1.2.3.1. Numero di documento di identità nazionale: …..……………………………………….…………………………  1.2.3.2. Numero di sicurezza sociale: ……….………………………………………..………………………  1.2.3.3. Codice fiscale: …….………………………………………………………………………..…….  1.2.3.4. Numero di registrazione: ……………………………………………………………………………  1.2.3.5. Altro (precisare): ………………………………………………………………………….  1.2.4. Indirizzo  1.2.4.1. Via e numero/casella postale: ……..……………………………………….……………………..  ………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………..1.2.4.2. Località e CAP: ……………………………………………………………………………..  1.2.4.3. Paese:  □ Belgio □ Bulgaria □ Repubblica ceca □ Germania □ Estonia □ Grecia □ Spagna □ Francia □ Croazia □ Italia □ Cipro □ Lettonia □ Lituania □ Lussemburgo □ Ungheria □ Malta □ Paesi Bassi □ Austria  □ Polonia □ Portogallo □ Romania □ Slovenia □ Slovacchia □ Finlandia □ Svezia  □ Altro (precisare il codice ISO): ……..……………………..………………………………………  1.2.5. Telefono: ………………………………..…………………………….………………………..  1.2.6. Fax ……………………………………………………………………………………………….  1.2.7. Indirizzo e-mail: …….………………………………………………………………………………………  1.2.8. Data (gg/mm/aaaa) e luogo di nascita o, qualora si tratti di un’organizzazione, data (gg/mm/aaaa), luogo di registrazione e titolo del registro/dell’autorità preposta alla registrazione: ….…………………………………  …………………………………………………………………………………………………………..  2. Il legatario ha accettato il legato.  2.1.  Sì, senza condizioni  2.2.  Sì, apponendo condizioni (precisare): …………………….…………………………………….  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………  2.3.  Non è richiesta accettazione dalla legge applicabile alla successione  3.  Il legatario ha rinunciato al legato.  4. Il legatario ha diritto alla seguente quota ereditaria (precisare): ………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………….….………………………………………………………………………………………………………………  5. Bene o beni spettanti al legatario per i quali è chiesto il certificato (precisare i singoli beni e indicarne i dati identificativi) [[16]](#footnote-17)14: …………………….………..…………………….…..  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  6. Condizioni e restrizioni ai diritti del o dei legatari (indicare se in forza della legge applicabile alla successione e/o della disposizione a causa di morte)\*: …………………………….………………………………………….…………………..  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………..  7. Altre informazioni pertinenti o spiegazioni (precisare): ………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………….  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………. |
|  |

**MODULO V - ALLEGATO VI**

|  |
| --- |
| **Poteri di dare esecuzione al testamento o di amministrare l’eredità [[17]](#footnote-18)16** |
| 1. È titolare di tali poteri\*:  1.1.  il ricorrente  1.1.1.  citato alla sezione 5 del modulo di certificato (precisare il richiedente se necessario): …………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………..………………………………………………………………  1.1.2.  citato all’allegato I (precisare il richiedente se necessario): …………………………  ……………………..………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………..….  1.2.  l’erede citato all’allegato IV (precisare l’erede se necessario): ……………..……...  ……………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………  1.3.  il legatario citato all’allegato V (precisare il legatario se necessario): …….…………  ……………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………  1.4.  altri  1.4.1. Cognome e nome/i o denominazione dell’organizzazione: ………………..……………………………  …………………………………………………………………………………………………………..  1.4.2. Cognome da nubile (se diverso dal punto 1.4.1): ……………………………………………….  1.4.3. Numero di identificazione4 …………………………….………………………………………..…...  1.4.3.1. Numero di documento di identità nazionale: …………..………………………………………………………….  1.4.3.2. Numero di sicurezza sociale: ………………….……………………………………………..………  1.4.3.3. Codice fiscale: …………………….……………………………………………………………...  1.4.3.4. Numero di registrazione: ………..…………………………………………………………………  1.4.3.5. Altro (precisare): …………………………………………………………………………  1.4.4. Indirizzo  1.4.4.1. Via e numero/casella postale: …………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………..…………………..  ……………………………………………………………………………………………………………  1.4.4.2. Località e CAP: ….……………………………..……………………………………………  1.4.4.3. Paese:  □ Belgio □ Bulgaria □ Repubblica ceca □ Germania □ Estonia □ Grecia □ Spagna □ Francia □ Croazia □ Italia □ Cipro □ Lettonia □ Lituania □ Lussemburgo □ Ungheria □ Malta □ Paesi Bassi □ Austria  □ Polonia □ Portogallo □ Romania □ Slovenia □ Slovacchia □ Finlandia □ Svezia  □ Altro (precisare il codice ISO): …………………………….………………………………………  1.4.5. Telefono: ……………..…………….…………………………………………………..……….  1.4.6. Fax ……………………………………..………………………………………………………..  1.4.7. Indirizzo e-mail: ……………………………………..……………………………………………………...  1.4.8. Data (gg/mm/aaaa) e luogo di nascita o, qualora si tratti di un’organizzazione, data (gg/mm/aaaa), luogo di registrazione e titolo del registro/dell’autorità preposta alla registrazione: …………………………….……….  2. Poteri di\*12  2.1.  dare esecuzione al testamento  2.2.  amministrare l’eredità o parte di essa  3. I poteri di dare esecuzione al testamento o di amministrare l’eredità riguardano\*  3.1.  l’intera eredità  3.2.  l’intera eredità salvo le seguenti quote o i seguenti beni (precisare): ……….………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………..….……………………………………………………………………………………………………………………..…………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………  3.3.  le seguenti quote specifiche o i seguenti beni specifici (precisare): ……………………….……  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………..  4. La persona citata alla sezione 1 gode dei seguenti poteri\*12:  4.1.  ottenere tutte le informazioni relative ai beni del patrimonio e ai debiti ereditari  4.2.  prendere conoscenza di tutti i testamenti e altri documenti relativi all’eredità  4.3.  prendere o chiedere provvedimenti cautelari  4.4.  prendere provvedimenti d’urgenza  4.5.  recuperare i beni  4.6.  recuperare i crediti rilasciando debita ricevuta  4.7.  eseguire e risolvere contratti  4.8.  accendere, gestire e chiudere conti correnti bancari  4.9.  contrarre prestiti  4.10.  traferire o imporre un onere sui beni  4.11.  costituire diritti reali o un’ipoteca sui beni  4.12.  alienare: un bene immobile un altro bene  4.13.  effettuare prestiti  4.14.  proseguire un’attività commerciale  4.15.  esercitare i diritti di azionista  4.16.  stare in giudizio  4.17.  pagare i debiti  4.18.  soddisfare i legati  4.19.  dividere la massa ereditaria  4.20.  devolvere il patrimonio residuo  4.21.  disporre l’iscrizione in un registro di diritti su beni mobili o immobili  4.22.  effettuare donazioni  4.23.  altro (precisare): …………………………………………………………………………  ………………………………………………….……………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………..  Se, spuntate una o più caselle, non risulta comunque chiaro di quali poteri gode esattamente l’esecutore testamentario/amministratore dell’eredità, aggiungere tutte le precisazioni del caso [[18]](#footnote-19)17:  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………….……….………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………….……….…………………………………..………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………..  Precisare se uno dei poteri di cui alla sezione 4 è esercitato in via residuale, in conformità dell’articolo 29, paragrafo 2, secondo comma, o dell’articolo 29, paragrafo 3, primo comma, del regolamento (UE) n. 650/2012\*: ………………………………………………………………………...  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………..  5. L’esecutore testamentario/amministratore dell’eredità è nominato12:  5.1.  in forza di una disposizione a causa di morte (cfr. punto 7.2 del modulo di certificato)  5.2.  con decisione giudiziaria  5.3.  per accordo tra gli eredi  5.4.  per legge  6. I poteri discendono12:  6.1.  da una disposizione a causa di morte (cfr. punto 7.2 del modulo di certificato)  6.2.  da una decisione giudiziaria  6.3.  da un accordo tra gli eredi  6.4.  dalla legge  7. Gli obblighi e i doveri discendono12:  7.1.  da una disposizione a causa di morte (cfr. punto 7.2 del modulo di certificato)  7.2.  da una decisione giudiziaria  7.3.  da un accordo tra gli eredi  7.4.  dalla legge  8. Condizioni e restrizioni ai poteri di cui alla sezione 4 [[19]](#footnote-20)18\*: ………………………... …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………………………… |
|  |

1. GU L 201 del 27.7.2012, pag. 107. [↑](#footnote-ref-2)
2. Informazioni obbligatorie. [↑](#footnote-ref-3)
3. . Indicare elementi come l’ultima residenza abituale del defunto o l’accordo di scelta del foro. [↑](#footnote-ref-4)
4. . Per le persone giuridiche, compilare e accludere l’allegato I.

   Allegare un foglio supplementare se si tratta di più di un richiedente.

   Per i rappresentanti, compilare e accludere l’allegato II. [↑](#footnote-ref-5)
5. . Indicare il numero più pertinente, se del caso. [↑](#footnote-ref-6)
6. 5. Il concetto di partner di fatto ricomprende l’istituto della convivenza come contemplato in alcuni Stati membri (es. «*sambo»* in Svezia o «*avopuoliso»* in Finlandia). [↑](#footnote-ref-7)
7. . Allegare un foglio supplementare se si tratta di più di una disposizione a causa di morte. [↑](#footnote-ref-8)
8. . Allegare un foglio supplementare se si tratta di più di una persona giuridica. [↑](#footnote-ref-9)
9. . Allegare un foglio supplementare se si tratta di più di un rappresentante. [↑](#footnote-ref-10)
10. . Allegare un foglio supplementare se si tratta di più di un regime patrimoniale. [↑](#footnote-ref-11)
11. 10. Per maggiori informazioni sulle norme nazionali relative agli effetti patrimoniali del matrimonio o delle unioni registrate, consultare il portale europeo della giustizia elettronica (https://e-justice.europa.eu) [↑](#footnote-ref-12)
12. 1. Allegare un foglio supplementare se si tratta di più di un erede. [↑](#footnote-ref-13)
13. 2. Spuntare più di una casella se necessario. [↑](#footnote-ref-14)
14. 3. Indicare se l’erede ha acquisito la proprietà o altri diritti sui beni in questione (nel qual caso indicare la natura di tali diritti e gli altri aventi diritto). Nel caso di beni registrati, indicare le informazioni prescritte per identificare il bene dalla legge dello Stato membro in cui è tenuto il registro (ad esempio, per i beni immobili, l’indirizzo esatto del bene, il registro fondiario, gli identificativi catastali, la descrizione del bene) (se necessario accludere documenti di appoggio). [↑](#footnote-ref-15)
15. 4. Allegare un foglio supplementare se si tratta di più di un legatario. [↑](#footnote-ref-16)
16. 5. Indicare se il legatario ha acquisito la proprietà o altri diritti sui beni in questione (nel qual caso indicare la natura di tali diritti e gli altri aventi diritto). Nel caso di beni registrati, indicare le informazioni prescritte per identificare il bene dalla legge dello Stato membro in cui è tenuto il registro (ad esempio, per i beni immobili, l’indirizzo esatto del bene, il registro fondiario, gli identificativi catastali, la descrizione del bene) (se necessario accludere documenti di appoggio). [↑](#footnote-ref-17)
17. 6. Allegare un foglio supplementare se si tratta di più di una persona. [↑](#footnote-ref-18)
18. 7. Indicare ad esempio se l’esecutore/amministratore può esercitare le funzioni descritte sopra in nome proprio. [↑](#footnote-ref-19)
19. 8. Indicare ad esempio se l’esecutore/amministratore può esercitare le funzioni descritte sopra in nome proprio. [↑](#footnote-ref-20)