### **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETÀ**

**(artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 s.m.i.)**

In carta libera ai sensi del punto 21-bis, Allegato B del DPR 642/1972

Io sottoscritto/a ………………………………………………………………………in qualità di (1) ……………………………. nato/a il …………………. a ……………………………………… Provincia……………. Cod.Fis.………………………..……………………………………….residente in ……………………………………………….……………... Provincia………………. Cap …………... Via/piazza ……………………………………………………………….…………. ………………………...

- consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici ottenuti sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell’art. 75 del DPR 445/2000;

-informato che i dati resi sono prescritti dalle disposizioni vigenti per il procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo (art. 13 del D.lgs. 30/06/2003, n. 196);

**DICHIARO**

sotto la mia responsabilità:

A) che il/la Signor/a………………………..………………………………………………………... Cod. Fisc………………………………………. …….…………………...nato/a…………………………... il……………………………. …………………....è deceduto/a in data …………………………….…a …………………………………… .

B) che non esiste testamento

OPPURE

che esiste testamento del defunto valido e non impugnato, il cui verbale di pubblicazione è stato

registrato (2)

C) che gli eredi legittimi e/o testamentari e/o legatari del/la defunto/a sono i seguenti:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N. | Cognome e Nome | Codice fiscale | Data di nascita | Luogo di nascita | Relazione (3) |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Coniuge, figlio/a, ecc.

2. Barrare la frase che interessa.

3. Indicare: C per coniuge, F per figlio/a, L per altro erede legittimo, T per erede testamentario, LE per legatario.4. Riportare nell’ordine: Cognome e Nome, Codice Fiscale, Data e Luogo di nascita e specificare la legale rappresentanza (Patria potestà, Tutore, ecc.)

D) 􀀀 che tra gli eredi non esistono **minori, incapaci o interdetti**

OPPURE

􀀀 che gli eredi suindicati ai numeri . . . . . . . . . . . . essendo **minori, incapaci o interdetti** sono legalmente rappresentati da: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . e si allega copia autentica dell’autorizzazione del giudice tutelare all’accettazione dell’eredità e dell’autorizzazione alla riscossione del credito con indicazione dell’importo o, in alternativa, dichiarazione sostitutiva di atto notorio attestante gli estremi delle due autorizzazioni.(2) (4)

􀀀 E ) che nessun erede/legatario ha rinunciato all'eredità o al legato.

OPPURE

􀀀 che gli eredi/legatari suindicati ai numeri …………………………….. hanno rinunciato. ………………………….con atto N……………………………………………... registrato presso …………………………………………………..…………….in data …………………… (2) (5 )

􀀀 F) che è stata presentata la dichiarazione di successione in data …………………………….. presso l’Ufficio dell’Agenzia delle Entrate di (6)…………………………………………Prot. n.………………….

OPPURE

􀀀 che non è necessaria la presentazione della dichiarazione di successione, in quanto gli eredi si trovano nella posizione di esenzione fiscale prevista dall’art. 28, comma 7, del D.lgs. 31/10/90 n. 346, ai sensi del quale “Non vi è l’obbligo di dichiarazione se l’eredità è devoluta al coniuge e ai parenti in linea retta del defunto e l’attivo ereditario ha un valore non superiore a lire cinquanta milioni e non comprende beni immobili o diritti reali immobiliari”.(2)

􀀀 G) che………………………………………………………………………………..…….………...

..………………………………………………………………………………………………………………….

Luogo e data . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Firma del dichiarante (7) . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Si allega delega, con firma autenticata ai sensi dell’art. 21, comma 2, del DPR n. 445/2000, sottostante alla presente dichiarazione, per la riscossione del/i contributo/i da parte di un solo erede delegato.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Riportare nell’ordine: Cognome e Nome, Codice Fiscale, Data e Luogo di nascita e specificare la legale rappresentanza (Patria potestà, Tutore, ecc.)

5. Riportare gli estremi di registrazione dell’atto di rinuncia all’eredità (per la rinuncia ai legati è richiesta la forma scritta solo se si tratta di diritti reali immobiliari).

6. E’ l’Ufficio competente per territorio in riferimento all’ultima residenza del de cuius.

7. Allegare fotocopia fronte e retro di un documento d’identità in corso di validità.

**DELEGA ALLA RISCOSSIONE AD UN EREDE**

Io sottoscritto/a . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . nato/a…………………. il . . . . . . . . . . . . . . . . . . a . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .Provincia. . . . . . . . . Cod. Fisc. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . residente in . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . ………. Provincia. . . . . . . . . . . . . Cap . . . . . . . .Via/piazza . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . ………..

Io sottoscritto/a . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . nato/a il . . . . . . . . . . . . . . . . . . a . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .Provincia. . . . . . . . . Cod. Fisc. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . residente in . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . ………. Provincia. . . . . . . . . . . . . Cap . . . . . . . .Via/piazza . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . ……………...

Io sottoscritto/a . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . nato/a…………………. il . . . . . . . . . . . . . . . . . . a . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .Provincia. . . . . . . . . Cod. Fisc. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . residente in . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . ………. Provincia. . . . . . . . . . . . . Cap . . . . . . . .Via/piazza . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . …………..

Io sottoscritto/a . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . nato/a………………. il . . . . . . . . . . . . . . . . . . a . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .Provincia. . . . . . . . . Cod. Fisc. . . . . . . . …. residente in . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Provincia. . . . . . . . . . . . ……. Cap . . . . . . ..Via/piazza . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . ………………………..

Io sottoscritto/a . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . nato/a il . . . . . . . . . . . . . . . . . . a . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .Provincia. . . . . . . . . Cod. Fisc. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . residente in . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . ……... Provincia. . . . . . . . . . . . . Cap . . . . . . . Via/piazza . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Io sottoscritto/a . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . nato/a il . . . . . . . . . . . . . . . . . . a . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .Provincia. . . . . . . . . Cod. Fisc. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . residente in . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Provincia. . . . . . . . . . . . . Cap . . . . . . . .Via/piazza . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Io sottoscritto/a . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . nato/a il . . . . . . . . . . . . . . . . . . a . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .Provincia. . . . . . . . . Cod.Fisc. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . residente in . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . ...Provincia. . . . . . . . . . . . . .Cap . . . . . . . .Via/piazza . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . ……………………………………..

Io sottoscritto/a . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . nato/a il . . . . . . . . . . . . . . . . . . a . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .Provincia. . . . . . . . . Cod.Fisc. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . residente in . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Provincia. . . . . . . . . . . . . .Cap . . . . . . . .Via/piazza . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . ..............................................................

- consapevole/i delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici ottenuti sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell’art. 75 del DPR 445/2000;

- con la sottoscrizione del presente modulo, si dà atto di aver preso visione dell’informativa cittadini (ex art. 13 Reg.Eu. 679/2016) adottata dal Comune di Fano e disponibile alla consultazione, sul sito del Comune di Fano, al seguente link: “<https://www.comune.fano.pu.it/?id=468>”.

**DICHIARO**

di delegare alla riscossione :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8. Compresi nell’elenco di cui alla **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETÀ**. Barrare la voce che non interessa.

il/la Sig./Sig.ra (9) ………………………………………………………………………, nato/a il…………... a ………………..…...Provincia. ……… Cod. Fisc. …..……………………... residente in………………………….. Provincia………..Cap ………..Via/piazza . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .;

**che accetta;**

che per la riscossione dei predetti contributi viene indicata la seguente modalità**:**

Bonifico bancario/postale sul conto corrente intestato al dichiarante:

BENEFICIARIO:……………………………….…………………………………….………………………...

INDIRIZZO:………………………………………………………………………….…………………………

BANCA / POSTA:………………………………………………………………………………………………

COD. SWIFT (nel caso di pagamenti all’estero)……………………………………………………….……….

IBAN ……………………………………………………………………………………..……………………..

**Firma dei dichiaranti** (compreso il soggetto delegato)**:**

Sig./Sig.ra ………………………………………………… Firma……………………………………………

Sig./Sig.ra ………………………………………………… Firma……………………………………………

Sig./Sig.ra ………………………………………………… Firma……………………………………………

Sig./Sig.ra ………………………………………………… Firma…………………………………………….

Sig./Sig.ra…………………………………………………. Firma…………………………………………….

Sig./Sig.ra…………………………………………………. Firma…………………………………………….

**SPAZIO RISERVATO ALL’UFFICIO**

Ai sensi dell’art. 21, comma 2, del DPR 445/2000, **attesto** che le dichiarazioni e le firme sopraesposte sono state rese dal/i delegante/i e dal delegato in mia presenza e da me identificati mediante (10):

Sig./Sig.ra ………………………………………………… Documento ………………………………..

Sig./Sig.ra ………………………………………………… Documento ………………………………..

Sig./Sig.ra ………………………………………………… Documento ………………………………...

Sig./Sig.ra ………………………………………………… Documento ………………………………...

Sig./Sig.ra…………………………………………………. Documento ………………………………...

Sig./Sig.ra…………………………………………………. Documento ………………………………...

Soggetto che autentica le dichiarazioni e le firme (11): ……………………………………………………………………………………………………………...

Qualifica rivestita: ………………………………………………… Firma………………………………

Luogo ………… Data …………………

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

9. Indicare un erede.

10. Inserire i dati di un documento d’identità valido o la dicitura “conoscenza personale”.

11. Possono autenticare: funzionario, notaio, cancelliere, segretario comunale o altro dipendente incaricato dal Sindaco e, per i residenti all’estero, l’Autorità consolare italiana.