

# Dichiarazione degli eredi dell'intestatario del tributo

Il sottoscritto				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita		Sesso (M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita
Residenza		Comune		
Indirizzo		Civico	CAP	Provincia
Telefono fisso	Telefono cellulare	E-mail PEC (domicilio digitale, una casella mail non PEC non sarà ritenuta valida)		

Valendosi della facoltà prevista dagli articoli 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

## DICHIARA

che il sig./la sig.ra				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita		Sesso (M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita
Residenza		Comune		
Indirizzo		Civico	CAP	Provincia
è deceduto				
Data di decesso			Luogo del decesso	
e che gli eredi sono				
Tipo eredi				
<input type="checkbox"/>	<i>legittimi</i>			
<input type="checkbox"/>	<i>testamentari</i>			
1° erede				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Beneficiario		Rapporto di parentela		
In qualità di				
<input type="checkbox"/>	<i>beneficiario dei rapporti con l'amministrazione</i>			
2° erede				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Beneficiario		Rapporto di parentela		
In qualità di				
<input type="checkbox"/>	<i>beneficiario dei rapporti con l'amministrazione</i>			
3° erede				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Beneficiario		Rapporto di parentela		
In qualità di				
<input type="checkbox"/>	<i>beneficiario dei rapporti con l'amministrazione</i>			
4° erede				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Beneficiario		Rapporto di parentela		
In qualità di				

<input type="checkbox"/>	<i>beneficiario dei rapporti con l'amministrazione</i>		
<b>5° erede</b>			
Cognome	Nome	Codice Fiscale	Rapporto di parentela
Beneficiario		In qualità di	
<input type="checkbox"/>	<i>beneficiario dei rapporti con l'amministrazione</i>		
<b>6° erede</b>			
Cognome	Nome	Codice Fiscale	Rapporto di parentela
Beneficiario		In qualità di	
<input type="checkbox"/>	<i>beneficiario dei rapporti con l'amministrazione</i>		

### DICHIARA INOLTRE

<input checked="" type="checkbox"/>	<i>che tutti gli eredi citati sono maggiorenni e hanno la piena capacità di agire</i>			
<input checked="" type="checkbox"/>	<i>che gli eredi citati individuano e autorizzano alla riscossione di somma al defunto riconosciute dall'Amministrazione il sig./la sig.ra</i>			
Cognome	Nome	Codice Fiscale		
<b>Residenza</b>				
Comune	Indirizzo	Civico	CAP	Provincia

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

<input type="checkbox"/>	<i>copia del documento di identità del dichiarante e di tutti gli eredi</i> <i>(da non allegare se l'istanza è presentata in modalità telematica o se la firma autografa è apposta di fronte a un pubblico ufficiale)</i>
<input type="checkbox"/>	<i>altri allegati (specificare)</i>

<sup>1</sup> allegare copia leggibile del documento d'identità del dichiarante in corso di validità

<b>Luogo</b>	<b>Data</b>	<b>Il dichiarante<sup>1</sup></b>
<b>1° erede<sup>1</sup></b>	<b>2° erede<sup>1</sup></b>	<b>3° erede<sup>1</sup></b>
<b>4° erede<sup>1</sup></b>	<b>5° erede<sup>1</sup></b>	<b>6° erede<sup>1</sup></b>