

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

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

DA PRODURRE AGLI ORGANI DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O AI GESTORI DI PUBBLICI SERVIZI

Il/la sottoscritto/a _____

nato a _____ (_____) il _____

residente a _____ (_____) in Via _____ n. _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti,
richiamate dall'art.76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

DICHIARA

che il/la Sig. _____ cod.fiscale _____

è deceduto/a il _____ a _____ prov (_____)

 di essere l'unico erede che gli eredi del defunto/a, oltre a me dichiarante, sono:

n.	NOME E COGNOME	CODICE FISCALE	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	% QUOTA EREDITARIA
1					
2					
3					
4					
5					

chiedo che il rimborso _____ venga accreditato solo per la mia quota ereditaria
pari al _____% (INDICARE TIPO TRIBUTO E ANNO)

chiedo che il rimborso _____ venga a me accreditato complessivamente
(INDICARE TIPO TRIBUTO E ANNO)

(in tal caso è necessario che i coeredi indicati nella tabella sovrastante compilino apposite autorizzazioni riportate sul retro della presente) è possibile fotocopiare le autorizzazioni sul retro nel caso non fossero sufficienti

Luogo e data, _____

Il dichiarante _____

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta. Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003, n. 196: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

AUTORIZZAZIONE COEREDE n. ____

Il/la sottoscritto/a _____
nato a _____ (_____) il _____
residente a _____ (_____) in Via _____ n. _____
in merito alla richiesta di rimborso effettuata dal/dalla sig./sig.ra _____
e riguardante il seguente tributo _____
versato dal de cuius sig./sig.ra _____ deceduto/a il _____

AUTORIZZA L'UFFICIO TRIBUTI DEL COMUNE DI LUSERNA SAN GIOVANNI

**ad effettuare il rimborso sopra citato, complessivamente al/alla sig./sig.ra _____
che ne ha effettuato richiesta.**

Luogo e data, _____

Il dichiarante _____

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta. Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003, n. 196: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

AUTORIZZAZIONE COEREDE n. ____

Il/la sottoscritto/a _____
nato a _____ (_____) il _____
residente a _____ (_____) in Via _____ n. _____
in merito alla richiesta di rimborso effettuata dal/dalla sig./sig.ra _____
e riguardante il seguente tributo _____
versato dal de cuius sig./sig.ra _____ deceduto/a il _____

AUTORIZZA L'UFFICIO TRIBUTI DEL COMUNE DI LUSERNA SAN GIOVANNI

**ad effettuare il rimborso sopra citato, complessivamente al/alla sig./sig.ra _____
che ne ha effettuato richiesta.**

Luogo e data, _____

Il dichiarante _____

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta. Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003, n. 196: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.