

ALBERO GENEALOGICO PER SUCCESSIONE EREDITARIA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

Con questo modello il Contribuente può presentare una dichiarazione sostitutiva di certificazione, stati, qualità personali e fatti che lo riguardano o dei quali abbia diretta conoscenza (artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000).

Dati del dichiarante:

Io sottoscritto/a

<i>Cognome e Nome</i>	
<i>Codice fiscale</i>	
<i>Data di nascita</i>	
<i>Comune(e relativa provincia) o Stato estero di nascita</i>	

consapevole delle conseguenze penali che derivano, ai sensi dell'art. 76 del Testo unico in materia di documentazione amministrativa (D.P.R. n. 445/2000), in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, a seguito dei controlli che il competente ufficio si riserva di attivare in forza dell'articolo 43 del D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARO

Sezione A

Che il/la Signor/a (inserire i dati del de cuius – defunta)

<i>Cognome e Nome</i>	
<i>Codice fiscale</i>	
<i>Data di nascita</i>	
<i>Comune(e relativa provincia) o Stato estero di nascita</i>	

E'

☐ **DECEDUTO**

Data del decesso	
------------------	--

Provincia di ultima residenza	
-------------------------------	--

Comune di ultima residenza	
----------------------------	--

☐ ***È stata dichiarata l'assenza o la morte presunta con sentenza***

Tribunale	
-----------	--

Data di deposito	
------------------	--

Depositata in cancelleria	
---------------------------	--

Nr sentenza	
-------------	--

Sezione B

- **di essere erede del *de cuius***
- **di non essere soggetto incapace o per i quali vi sono cause di indegnità a succedere ex art. 463 c.c**
- ***che la devoluzione dell'eredità del de cuius sopra individuato avviene:***

☐ ***Per Legge***

Specificare il rapporto con il de cuius (artt. 565, ss c.c.)

Al riguardo dichiaro che l'albero genealogico è così formato (indicare nome, cognome, luogo e data di nascita dei soggetti beneficiari legati al defunto da vincoli di parentela/affinità – inserire anche gli eventuali rinunciatari):

COGNOME	NOME	SESSO	CODICE FISCALE	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA

☐

Per testamento

Verbale di pubblicazione registrato

Serie	Nr.	Data	Ufficio

Sezione C

Di voler ricevere i dati relativi al de cuius al seguente indirizzo PEC-

In assenza di compilazione della sezione i dati verranno inoltrati tramite A/R all’indirizzo del domicilio fiscale presente in Anagrafe tributaria.

Dichiaro altresì di essere informato/a che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data

Firma

In caso di firma autografa allegare copia del documento di identità e apporre la firma su ogni foglio