

D)
Art. 1 Comma 2

mod. DSAN-eredi

PAGAMENTO SOMME LEGGE PINTO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (1)

Ai sensi degli artt. 21, 38 e 47 del d.p.r. 28/12/2000 n. 445 e successive modifiche e integrazioni
(Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione)

Io sottoscritto/a
(cognome) (nome)

Codice fiscale:	_____
Nato il _____ a	prov. _____
Residente a	prov. _____
Indirizzo:	CAP _____

consapevole delle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia per il caso di dichiarazione falsa o mendace e l'uso di atto falso, come previsto dall'art. 76 del citato DPR, sotto personale responsabilità

DICHIARO (1)

A) che il/la Signor/a
(cognome) (nome)

nato il _____ a prov. _____

residente alla data decesso nel comune di prov. _____

indirizzo CAP _____

è deceduto il _____ a prov. _____

A1) senza lasciare testamento, né disposizioni circa le sue ultime volontà

A2) lasciando precise disposizioni testamentarie con testamento:

pubblico olografo pubblicato e registrato il _____ rep.

notaio: dalle quali risulta che:

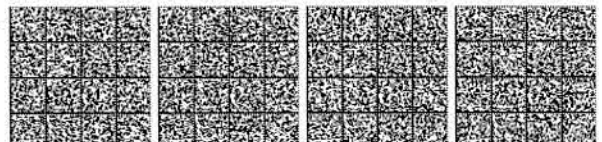
il testamento è l'ultimo, non revocato, valido, e non oggetto di impugnazione e riduzione né di opposizione;

il/la Signor/a
(cognome) (nome)

nato il _____ a prov. _____

è stato nominato esecutore testamentario ed ha accettato l'incarico e che tale incarico è tuttora vigente.

1. il presente modulo può essere compilato anche da uno solo degli eredi
2. barrare le caselle corrispondenti ai campi compilati



mod. DSA-N-eredi

PAGAMENTO SOMME LEGGE PINTO

B che pertanto, gli eredi sono:

1	(cognome)	(nome)	(legame di parentela)
nato il			prov.
2	(cognome)	(nome)	(legame di parentela)
nato il			prov.
3	(cognome)	(nome)	(legame di parentela)
nato il			prov.
4	(cognome)	(nome)	(legame di parentela)
nato il			prov.
5	(cognome)	(nome)	(legame di parentela)
nato il			prov.

C1 che gli eredi indicati al/ai punto/i | | | | | sono maggiori di età e hanno la piena capacità di agire;

C2 che gli eredi indicati al/ai punto/i | | | | | non ha/hanno piena capacità di agire in quanto:

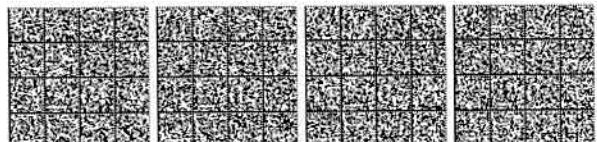
minori

altro

e sono legalmente rappresentati dal/i Sig./ri indicati nel/i rispettivo/i provvedimento/i di nomina dell'Autorità Giudiziaria (indicare gli estremi del/i provvedimento/i);

D1 che gli eredi non sono incorsi in cause di indegnità a succedere;

D2 che gli eredi indicati al/ai punto/i | | | | | è/sono stato/i dichiarato/i indegno/i con provvedimento/i, dell'Autorità Giudiziaria e che non sono stati riabilitati (indicare gli estremi del/i provvedimento/i);



mod. DSAN-eredi

PAGAMENTO SOMME LEGGE PINTO

E che il/i Sig./ri

 ha/hanno rinunciato all'eredità come da atto di rinuncia registrato (*indicare gli estremi del/i provvedimento i*);.....

F1 che tra il de cuius ed il coniuge superstite non è mai stata pronunciata sentenza di separazione personale con addebito o sentenza di divorzio passata in giudicato;

F2 che tra il de cuius ed il coniuge superstite è stata pronunciata sentenza di separazione personale senza addebito;

F3 che tra il de cuius ed il coniuge superstite è stata pronunciata sentenza di separazione personale con addebito a carico di

F4 che tra il de cuius ed il coniuge superstite è stata pronunciata sentenza di divorzio passata in giudicato;

G che alla presente dichiarazione sono allegati i seguenti documenti⁽²⁾:

copia del documento di identità in corso di validità del dichiarante

H di essere informato che⁽³⁾:

1. i **dati personali** acquisiti da questo Ministero, attraverso la compilazione della presente dichiarazione, la comunicazione del codice fiscale e la trasmissione di copia del proprio documento d'identità, **sono indispensabili** ai fini dell'esecuzione del provvedimento che ha liquidato l'equa ripartizione per la violazione del termine ragionevole di durata del processo.
2. il rifiuto di comunicare i predetti **dati personali**, pertanto, comporterà l'impossibilità per questo Ministero di adempiere all'obbligo di esecuzione del provvedimento giudiziale.
3. i **dati personali** acquisiti verranno **trattati e conservati**, anche con l'ausilio di strumenti informatici, **esclusivamente** allo scopo di provvedere al pagamento dell'indennizzo riconosciuto nelle procedure oggetto della presente dichiarazione;
4. il completamento della procedura di pagamento implica istituzionalmente la **comunicazione dei dati personali** raccolti ad **altri Organi della Pubblica Amministrazione** per l'espletamento di attività strettamente connesse e/o strumentali all'esecuzione della procedura di pagamento oggetto della presente dichiarazione.

I Che la presente dichiarazione consta di tre pagine.

Firma

Data.....

3. barrare la casella corrispondente al/i documento/i che si allega/no; le copie dei documenti di identità devono essere tutte leggibili in ogni loro parte, in corso di validità e il dichiarante identificabile tramite queste

4. INFORMATIVA resa ai sensi della Decreto legislativo 30giugno 2003 n. 196 e successive modificazioni

