

Cod. R17

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' PER IL PAGAMENTO AGLI EREDI

DA PRODURRE ALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE E AI GESTORI DI PUBBLICI SERVIZI
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

I sottoscritti:

Nome _____ Cognome _____
nato a _____ il _____ e residente
_____ indirizzo _____
C.F. _____

Nome _____ Cognome _____
nato a _____ il _____ e residente
_____ indirizzo _____
C.F. _____

Nome _____ Cognome _____
nato a _____ il _____ e residente
_____ indirizzo _____
C.F. _____

Nome _____ Cognome _____
nato a _____ il _____ e residente
_____ indirizzo _____
C.F. _____

(ripetere quanti sono i dichiaranti)

Consapevoli delle responsabilità penali cui può andare incontro nel caso di dichiarazioni mendaci e falsità negli atti, così come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000

DICHIARANO

A) che il/la Signor/a _____, nato/a il _____
a _____ è deceduto/a il _____
a _____;

B) che gli eredi del defunto/a, sono:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____

C) che non esiste testamento OPPURE che esiste testamento del defunto/a valido e non impugnato, il cui verbale di pubblicazione è stato registrato

D) che tra gli eredi non esistono incapaci o interdetti OPPURE che gli eredi suindicati ai numeri _____ sono incapaci o interdetti.

E) Che nessun erede ha rinunciato all'eredità OPPURE che gli eredi suindicati ai numeri _____ hanno rinunciato _____ con atto registrato.

Cod. R17

F) Che tra il defunto/a ed il coniuge è stata OPPURE non è stata pronunciata sentenza di separazione personale, passata in giudicato, per colpa del coniuge superstite o di entrambi ovvero addebitabile al coniuge superstite o ad entrambi.

Con la presente, inoltre,

SI AUTORIZZA

la Provincia di Pistoia al pagamento di € _____ relativo a _____

mediante:

Pagamento diretto presso il Tesoriere Provinciale (Cassa di Risparmio di Pistoia e Pescia Via S. Matteo, Pistoia al

Sig _____ C.F. _____

Accreditamento sul c/c bancario n. _____ acceso presso la Banca _____, sede di _____ intestato a _____ cod ABI _____ CAB _____

(Ω)

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. n. 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 valido di identità del sottoscrittore**, all'ufficio competente via, fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

Luogo e data _____

I Dichiaranti

Ω Nessun costo verrà addebitato al richiedente per il bonifico.

Informativa ex art. 13 D.lgs. 196/2003

Gentile Signore/a,

Desideriamo informarLa che il D.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. n.196/2003, pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni:

I dati da Lei forniti verranno trattati per identificare gli eredi del beneficiario di un pagamento al fine di agevolare le modalità di riscossione da parte degli stessi.

Il trattamento sarà effettuato con modalità manuali e informatizzate

Il conferimento dei dati è facoltativo e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati potrebbe comportare l'impossibilità della riscossione da parte degli eredi.

I dati saranno comunicati al Tesoriere Provinciale per l'effettuazione del pagamento.

Il titolare e il responsabile del trattamento è il Dott. Vincenzo Evangelisti