

-----, -----  
luogo data

**REGIONE TOSCANA**  
**DIREZIONE PROGRAMMAZIONE E BILANCIO**  
**SETTORE CONTABILITA'**  
P.O. Gestione e Recupero delle Entrate  
Via di Novoli, 26  
50127 FIRENZE  
Pec: regionetoscana@postacert.toscana.it

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE ED ATTO NOTORIO**  
Ai sensi del D. P. R. 445 del 28.12.2000 artt. 46 e 47

**OGGETTO:** Istanza di subentro degli eredi nell'obbligazione del debitore.

Il/I sottoscritto/i

_____ nato a _____ (____)
il _____ C.F. _____ residente in _____ (____)
Cap. _____ Via _____
Tel. _____ Fax _____ E-Mail _____
Pec _____
_____ nato a _____ (____)
il _____ C.F. _____ residente in _____ (____)
Cap. _____ Via _____
Tel. _____ Fax _____ E-Mail _____
Pec _____
_____ nato a _____ (____)
il _____ C.F. _____ residente in _____ (____)
Cap. _____ Via _____
Tel. _____ Fax _____ E-Mail _____
Pec _____

a seguito del decesso del sig. \_\_\_\_\_ debitore  
della Regione Toscana per (inserire motivazione)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

per un importo di residuo debito di Euro \_\_\_\_\_ scadente il \_\_\_\_\_ per n. \_\_\_\_\_ rate di Euro \_\_\_\_\_ ciascuna scadente dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ compresi <sup>1</sup> ;

di avere regolarmente assolto al pagamento di tutte le rate <sup>1</sup>;

Consapevole/i della responsabilità penale cui può/possono andare incontro nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione od uso di atti falsi, così come disposto dall'art.76 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n.445;

DICHIARA/NO

1. che in data \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) è deceduto \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) C.F. \_\_\_\_\_ già residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) Cap. \_\_\_\_\_ in via /Piazza \_\_\_\_\_

2. che gli eredi legittimi/testamentari del defunto \_\_\_\_\_ sono i sigg.:

\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) Cap \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Per la quota \_\_\_\_\_ %

\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) Cap \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Per la quota \_\_\_\_\_ %

\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) Cap \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Per la quota \_\_\_\_\_ %

\_\_\_\_\_ <sup>1</sup> scegliere la voce che interessa

Modello 1- Istanza di subentro degli eredi

3. che in data \_\_\_\_\_ è stata presentata denuncia di successione presso l'Agenzia delle Entrate di \_\_\_\_\_ iscritta al n. \_\_\_\_\_ volume\_\_\_\_\_;
4. che gli eredi manterranno la proprietà indivisa fino a quando non sarà estinto il pagamento;
5. che tutti gli eredi sono solidalmente responsabili fra loro per quanto attiene al pagamento del debito;
6. che il sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) Cap. \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ con atto del \_\_\_\_\_ ha rinunciato alla propria quota di eredità a favore di \_\_\_\_\_ (specificare se la rinuncia è avvenuta a favore di una singola persona o per accrescimento agli altri eredi)<sup>2</sup>
7. il sottoscritto \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) Cap. \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_, quale coerede, rappresenta ed ha la piena fiducia degli altri eredi per cui è stato delegato a ricevere, in nome e per conto di tutti gli eredi, i futuri avvisi di scadenza ed ogni qualsivoglia altra comunicazione e si è impegnato a dare tempestiva comunicazione delle eventuali variazioni di indirizzo<sup>2</sup>.

Dichiara/no altresì di essere informato/i, ai sensi e per gli effetti del decreto legislativo n. 196 del 30 giugno 2003, che i dati personali comunicati saranno trattati da questa Amministrazione, esclusivamente nell'ambito del presente procedimento.

CHIEDE / ONO

Che la titolarità del debito sia trasferita agli eredi sopra indicati, solidalmente fra loro, per la quota spettante a ciascuno.

-----  
-----  
-----  
(FIRMA/E)<sup>3</sup>

\_\_\_\_\_

<sup>2</sup> depennare se non pertinente

<sup>3</sup> se la richiesta viene presentata agli uffici regionali, la firma dovrà essere apposta in presenza del funzionario preposto, se viene inviata per posta o per fax dovrà esservi allegata la copia fotostatica di un valido documento di identità del/i richiedente/i, chiaramente leggibile (art. 38 del D.P.R. 445/2000).