

-----, -----
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 ¹ ;

di avere regolarmente assolto al pagamento di tutte le rate ¹;

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 _____ %

_____ ¹ 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)²
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 indirizzo².

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)³

² depennare se non pertinente

³ 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).