

SPETT.LE  
UFFICIO TRIBUTI  
COMUNE DI FIUMALBO  
Via Cap. Coppi, 2  
41022 Fiumalbo (MO)

Oggetto: RICHIESTA DI RIMBORSO \_\_\_\_\_ IN QUALITA' DI EREDI.

Il/La sottoscritto/a .....

nato a .....prov..... il .....

Codice fiscale ..... (obbligatorio)

Residente in .....prov..... CAP.....

Via.....tel. ....

in qualità di EREDE/COERED E del Signor/della Sig.ra .....

nato/a a .....prov..... il .....

Codice fiscale ..... (obbligatorio)

INOLTRA DOMANDA DI RIMBORSO

Per l'anno/gli anni d'imposta: .....

Per l'ammontare complessivo di Euro .....

Per la seguente motivazione:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

A tal fine allega la seguente documentazione:

***DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE OBBLIGATORIAMENTE:***

- **Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà con indicazione degli eredi;** (allegata alla presente)

- **Delega alla riscossione sottoscritta dagli eredi a favore della persona delegata;** (allegata alla presente)

- **Fotocopia documento d'identità in corso di validità.**

Distinti saluti.

Addì.....

IL RICHIEDENTE

.....

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/La sottoscritto/a .....  
nato a .....prov..... il .....  
Codice fiscale ..... (obbligatorio)  
Residente in .....prov..... CAP.....  
Via.....

Consapevole delle sanzioni penali, nel casi di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000

## DICHIARA

Che in data ..... è deceduto il/la Signor/a .....  
nato a .....prov..... il .....  
Codice fiscale ..... (obbligatorio)

lasciando eredi :

1. nome .....cognome.....

· Codice fiscale ..... (obbligatorio) CONIUGE

· che tra i coniugi suddetti non è mai intervenuta sentenza di separazione e all' atto del decesso convivevano sotto lo stesso tetto

2. nome .....cognome.....

· Codice fiscale ..... relazione di parentela .....

3. nome .....cognome.....

· Codice fiscale ..... relazione di parentela .....

4. nome .....cognome.....

· Codice fiscale ..... relazione di parentela .....

5. nome .....cognome.....

· Codice fiscale ..... relazione di parentela .....

che non vi sono altri eredi oltre i suddetti.

\_\_\_\_\_ lì \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

*Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28.12.2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, oppure sottoscritta e inviata, insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente per mezzo posta, fax o tramite incaricato.*

## DELEGA ALL'INCASSO

I sottoscritti:

6. nome .....cognome.....  
- Codice fiscale ..... (obbligatorio) CONIUGE
7. nome .....cognome.....  
- Codice fiscale ..... relazione di parentela .....
8. nome .....cognome.....  
- Codice fiscale ..... relazione di parentela .....
9. nome .....cognome.....  
- Codice fiscale ..... relazione di parentela .....
10. nome .....cognome.....  
- Codice fiscale ..... relazione di parentela .....

**nella loro qualità di coeredi  
CHIEDONO**

**Che il rimborso di quanto dovuto sia eseguito con bonifico bancario su c/c intestato al  
SERAFINI MARIA SILVIA E SERFINI ELENA EREDITA' SERAFINI ALDO**  
-intestato CODICE IBAN \_\_\_\_\_

sollevando l'ufficio pagatore da ogni responsabilità.

Alla comunicazione del rimborso all'indirizzo sopra indicato.

*Dichiarano di essere informati, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96 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, data)

I FIRMATARI

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_
- 4) \_\_\_\_\_
- 5) \_\_\_\_\_